

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE LAS COMPETENCIAS ADQUIRIDAS EN EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES COMO REPRESENTANTE ESTUDANTIL

NOMBRE

APELLIDOS.....

D.N.I.....TELÉFONO.....

DOMICILIO (CALLE) Nº.....

POBLACIÓN.....C.P.....PROVINCIA.....

CORREO ELECTRÓNICO.....

TITULACIÓN QUE ESTÁ CURSANDO.....

Curso(s) durante el/los que ha ejercido su labor como delegado/a o subdelegado/a:

Curso(s) durante el/los que ha ejercido su labor como representante estudiantil en la Comisión de la Titulación:

Solicita:

- ☐ Reconocimiento de la labor realizada mediante el certificado expedido por el Vicerrectorado de Estudiantes.
- ☐ Reconocimiento de créditos por su labor como delegado/subdelegado de curso (2 ECTS máximo)*.
- ☐ Reconocimiento de créditos por su labor como representante estudiantil en la Comisión de la Titulación (2 ECTS máximo)*.

**Según normativa de Reconocimiento de créditos UAM*

Documentación presentada:

- ☐ Memoria justificativa de la labor realizada (obligatorio).
- ☐ Informe del Delegado del Decano de la Comisión de la Titulación sobre la tarea desempeñada (si procede).

Madrid,..... de..... 20..

EL/LA INTERESADO/A
(Firma)

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE MEDICINA.....

SR. VICEDECANO DE ESTUDIANTES.....