

UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA

INFORME de reconocimiento de cursos en la Formación Inicial para la Docencia Universitaria

DNI/Pasaporte:

Apellidos:

Nombre:

Tfno:

Correo electrónico:

IMPORTANTE:

Completar toda la información por cada curso/asignatura del que se solite reconocimiento

Imprescindible que la solicitud se acompañe de los documentos indicados. En caso contrario se desestimará.

Nombre del curso realizado o asignatura cursada	ECTS curso	Universidad / Centro	Módulo en que solicita reconocimiento de créditos	ECTS solíc.	Espacio reservado para la Dirección	
					SI/NO	Observaciones

DOCUMENTACIÓN:

- Programa de Formación Docente o Plan de Estudios al que pertenece cada curso o asignatura.
- Certificado Académico donde consten todas las asignaturas cursadas con indicación de todas las calificaciones.
- Guía docente de cada curso o asignatura del/la que solicita reconocimiento.

Madrid, a

Firma solicitante