

UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA

Solicitud dereconocimientode asignaturas en el Diploma DE EXPERTO/A en Mentoría Universitaria

DNI/Pasaporte:

Apellidos:

Nombre:

Tfno:

Correo electrónico:

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

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

Madrid a fecha ,

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.

Firma solicitante