

UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA**Solicitud de reconocimiento de asignaturas en el Diploma DE EXPERTO/A en**

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
					Si	
					Si	
					Si	

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