|  |  |
| --- | --- |
| **SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS**  **(Actividades de los artículos 6.4, 7.7, 10, 14 y 17 de la Normativa para el reconocimiento de créditos por actividades universitarias culturales, deportivas, de representación estudiantil, Solidarias y de cooperación, y otras actividades académicas organizadas por la universidad, en los estudios de grado).** | |
| **DATOS DEL SOLICITANTE:** | |
| Proponente **(\*)** / Coordinador/a de la actividad: | |
| **(\*)** El o la titular del vicerrectorado con competencias en materia de investigación, en el caso de actividades formativas asociadas a la participación voluntaria en investigaciones de la UAM y el o la titular del Servicio de Educación Física y Deporte de la UAM en el caso de actividades deportivas. | |
|  | |
| **DATOS DE LA ACTIVIDAD:** | |
| **Denominación**:  Español:    Inglés (recomendable):    **Celebración de la actividad:**    Lugar:     Fechas:     Horas presenciales:       Tiempo de trabajo adicional del/de la estudiante:  Nº de ECTS solicitados: **(1)**    Procedimiento de evaluación: | |
| **(1) 1 ECTS por cada 25 horas incluyendo presenciales y de trabajo adicional del/de la estudiante.** | |
| **OTROS DATOS DE INTERÉS:** | |
| Punto de Información al/a la Estudiante:  Teléfono:  Correo Electrónico: | |
|  | Fecha:  Firma: |

**Esta solicitud deberá ir acompañada del programa de la actividad que contendrá los siguientes datos:**

**- Para todas las actividades: descripción de la actividad, horas de dedicación, resultados de aprendizaje adquiridos y estudiantado participante.**

**- Para actividades formativas asociadas a la participación voluntaria en investigaciones de la UAM: certificación de la aprobación del Comité de Ética de Investigación de la UAM.**

**- Para actividades solidarias y de cooperación: justificante de la contratación de una póliza de seguro u otra garantía financiera, adecuada a las características y circunstancias de la actividad desarrollada por los/las voluntarios/as, que les cubra los riesgos de accidente y enfermedad derivados directamente de la actividad voluntaria y justificante de la contratación de una póliza de seguro de voluntariado de responsabilidad civil, derivados de ejercicio de la actividad.**