Universidad de Valladolid
UAT Segovia

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DE CRÉDITOS
POR ACTIVIDADES UNIVERSITARIAS

Nombre y Apellidos.....

D.N.I/Pasaporte .....

Domicilio.....
Código Postal ..... Provincia .....

Teléfono.....

Email.....

Matriculado en los estudios de Grado en .....

Escuela/Facultad de .....

SOLICITA:

Le sea reconocida la realización de la actividad: .....
.....
realizada mientras está matriculado en el Grado de .....
.....

Le sea reconocida la realización de la actividad: .....
.....
realizada mientras está matriculado en el Grado de .....
.....

Le sea reconocida la realización de la actividad: .....
.....
realizada mientras está matriculado en el Grado de .....
.....

De acuerdo con el Reglamento de reconocimiento de otras actividades universitarias en los estudios de grado de la Universidad de Valladolid, aprobado por Resolución rectoral de 24 de mayo de 2011.

Segovia , a de de 20

Firma del interesado

- Entregar en la UAT de Segovia durante el periodo de matrícula.
- Adjuntar certificado de la realización de la actividad
- Presentar un impreso y programa por cada asignatura solicitada.