



UNIVERSIDAD ALFONSO X EL SABIO

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS POR EQUIVALENCIA POR LA REALIZACIÓN DE CURSOS DE VERANO

D. /D ^a	
--------------------	--

Teléfono		NP	
----------	--	----	--

Carrera en la UAX	
-------------------	--

CURSO DE VERANO REALIZADO

UNIVERSIDAD	
-------------	--

TÍTULO DEL CURSO	
------------------	--

Nº HORAS LECTIVAS		FECHA DEL CURSO	Del / / 200
			A1 / / 200

SOLICITA :

El reconocimiento de créditos por equivalencia de carácter:

LIBRE o OPTATIVO o

Villanueva de la Cañada, de de 2000

Firma del interesado,

Comentario [CdPdD1]:

A cumplimentar por la Oficina de Alumnos

Cumple los requisitos formales

- Curso universitario
- Expresión de las horas
- Certificado de Asistencia
- Calificación

(Sello)

A cumplimentar por el Órgano Académico

Concedido Denegado

Número de créditos

Carácter: Optativo Libre

Firma:

Imo. Sr. Decano / Director de la Facultad / Escuela

