



SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE ASIGNATURAS DE GRADO

(SE PRESENTARÁ EN CUALQUIER REGISTRO DE LA UCM DEL 2 AL 6 DE SEPTIEMBRE)

APELLIDOS Y NOMBRE: _____
DNI/NIE/PASAPORTE.: _____
DOMICILIO (C/ Pza/ Avd ^o) _____ NÚMERO _____ PISO _____
LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____ CÓDIGO POSTAL _____
TELÉFONO FIJO: _____ TELÉFONO MÓVIL: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____

EXPONE: Que tiene cursados los siguientes estudios:

Estudios: -----

Centro: -----

Universidad: -----

SOLICITA: El Reconocimiento de los créditos correspondientes de las asignaturas que se detallan al dorso, pertenecientes a los del Grado de Estadística Aplicada de la Facultad de Estudios Estadísticos, para lo que acompaño la documentación que a continuación se relaciona:

- Certificado académico donde consten las asignaturas cursadas y aprobadas
- Programas de cada una de las asignaturas sellado por la Secretaría del Centro origen, en el que figure su contenido
- Plan de Estudios
- Otros documentos

Fecha:

Fdo: El/la interesado/a

PROTECCIÓN DE DATOS: A los efectos previstos en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre (BOE 14/12/1999), de protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos consignados en el presente modelo serán incorporados a un fichero con la única finalidad de tramitar mecánicamente su solicitud. El responsable del fichero es la Universidad Complutense de Madrid con domicilio en la Avda. Séneca, nº2 28040 Madrid. El interesado puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación en la citada dirección.

PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE ESTUDIOS (TRANSFERENCIAS Y RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS) DE LA FACULTAD DE ESTUDIOS ESTADÍSTICOS.

COPIA PARA EL CENTRO



SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE ASIGNATURAS DE GRADO

(SE PRESENTARÁ EN CUALQUIER REGISTRO DE LA UCM DEL 2 AL 6 DE SEPTIEMBRE)

APELLIDOS Y NOMBRE: _____
DNI/NIE/PASAPORTE.: _____
DOMICILIO (C/ Pza/ Avdª) _____ NÚMERO _____ PISO _____
LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____ CÓDIGO POSTAL _____
TELÉFONO FIJO: _____ TELÉFONO MÓVIL: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____

E X P O N E: Que tiene cursados los siguientes estudios:

Estudios:

Centro:

Universidad:

S O L I C I T A: El Reconocimiento de los créditos correspondientes de las asignaturas que se detallan al dorso, pertenecientes a los del Grado de Estadística Aplicada de la Facultad de Estudios Estadísticos, para lo que acompaño la documentación que a continuación se relaciona:

- Certificado académico donde consten las asignaturas cursadas y aprobadas
- Programas de cada una de las asignaturas sellado por la Secretaría del Centro origen, en el que figure su contenido
- Plan de Estudios
- Otros documentos

Fecha:

Fdo: El/la interesado/a

PROTECCIÓN DE DATOS: A los efectos previstos en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre (BOE 14/12/1999), de protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos consignados en el presente modelo serán incorporados a un fichero con la única finalidad de tramitar mecánicamente su solicitud. El responsable del fichero es la Universidad Complutense de Madrid con domicilio en la Avda. Séneca, nº2 28040 Madrid. El interesado puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación en la citada dirección.

PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE ESTUDIOS (TRANSFERENCIAS Y RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS) DE LA FACULTAD DE ESTUDIOS ESTADÍSTICOS.

COPIA PARA EL/LA INTERESADO/A

