

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO/TRANSFERENCIA DE ESTUDIOS (DESDE GRADO)

D/D^a _____, con D.N.I. _____
 con Domicilio en _____
 LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____ C.P. _____
 TELÉFONO _____ Email _____

EXPONE:

Que tiene cursadas y aprobadas las siguientes asignaturas que a continuación se relacionan en el Grado/Licenciatura/Diplomatura/Máster Oficial en: _____, en la Universidad de _____ y

SOLICITA:

El Reconocimiento/Transferencia de los estudios cursados en el Grado/Licenciatura/Diplomatura en: _____ al, Grado en _____ en _____ vigente en el Centro Universitario San Isidoro adscrito a la Universidad Pablo Olavide de Sevilla, que a continuación se relaciona:

Código Asignatura	Nombre de la Asignatura aprobada en el Centro de origen

Documentación que deberá acompañar a esta solicitud, EN REGISTRO GENERAL, SECRETERÍA (2º PLANTA):

- Certificación Académica personal firmada y sellada por el centro, donde aparezcan los créditos ECTS superados y susceptibles de reconocer/transferir.
- Programas/Guías académicas de las asignaturas de las que solicita el reconocimiento de créditos, sellados por el Centro de origen.
- Plan de estudios de la titulación cursada en la Universidad de origen sellado por el Centro correspondiente.

Sevilla, a _____ de _____ de 20__

FIRMA