**DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| D.N.I. o Pasaporte:      clic aquí para escribir texto. | | | | | Nombre:      Haga clic aquí para escribir texto | |
| Primer apellido: | | | | | Segundo apellido:       a clic aquí para escribir texto | |
| Correo electrónico: | | | | | Domicilio:      Haga clic aquí para escribir texto. | |
| Nº: | Piso:       Letra:      Ha | | Ha | | Población:      Ha | |
| Código Postal:       Ha | | Provincia:       Ha | | País:       Ha | | Teléfono:       Ha |
| Máster Universitario:      Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | |

**SOLICITA el reconocimiento de créditos por los siguientes estudios/actividades previas (marque la opción que proceda y lea la información indicada en el reverso de la solicitud)**

**ASIGNATURAS REALIZADAS EN UN MÁSTER UNIVERSITARIO/DOCTORADO (Cumplimente si procede)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Universidad en la que han sido superadas: | | | | |
| Titulación: | | | | |
| Asignatura superada previamente | ECTS | **»**  **»**  **»**  **»**  **»** | asignatura/módulo solicitado en el máster en curso | ECTS |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ESTUDIOS CONDUCENTES A TÍTULOS PROPIOS UNIVERSITARIOS (Cumplimente si procede)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Título realizado | ECTS | **»**  **»**  **»**  **»**  **»** | asignatura/módulo solicitado en el máster en curso | ECTS |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**EXPERIENCIA PROFESIONAL / PRÁCTICAS DE EMPRESA / OTROS (Cumplimente si procede)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Actividad realizada | duración |  | asignatura/módulo solicitada en el máster en curso | ECTS |
|  |  | **»** |  |  |
|  |  | **»** |  |  |
|  |  | **»** |  |  |
|  |  | **»** |  |  |

|  |
| --- |
| **Sr./Sra. Director/a de la Escuela Internacional de Posgrado** |