



SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE
CRÉDITOS EN MÁSTER

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE				
Primer Apellido:		Segundo Apellido:		
Nombre:		D.N.I. o Pasaporte:		
Correo electrónico:		@correo.ugr.es	Domicilio:	
Nº:	Piso:	Letra:	Población:	Código Postal:
Provincia:		País:	Teléfono:	Móvil:
Máster universitario:				

SOLICITA el reconocimiento de créditos por los siguientes estudios/actividades previas (cumplimente la opción que proceda y lea la información indicada en el procedimiento)

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 solicitado en el máster en curso	ECTS