



Universidad de Valladolid

Facultad de Ciencias del Trabajo
Campus de Palencia

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS EN
ESTUDIOS DE GRADO

Nombre y Apellidos.....
D.N.I./Pasaporte
Domicilio.....
Código Postal LocalidadProvincia.....
Teléfono..... Email.....
Matriculado/a en los estudios de Grado en
Escuela/Facultad de

SOLICITA:

Le sean reconocidos los créditos de la asignatura del Grado (nombre y código)
.....
por la asignatura/materia de.....
.....
superada en los estudios oficiales de

De acuerdo con la Normativa de reconocimiento y transferencia de créditos de la Universidad de Valladolid -BOCYL 7 de agosto de 2012-

Palencia, a.....de.....de 20....
Firma del interesado/a

- Presentar un impreso, certificación académica y programa por cada asignatura solicitada.

DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DEL TRABAJO