



universidad
de león

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DE CRÉDITOS
Estudios Universitarios Oficiales de Máster
(R.D. 1393/2007, de 29 de octubre).

DATOS PERSONALES

Apellidos:		Nombre:		DNI :		
Domicilio (Calle o Plaza):				Nº:	Piso:	Letra:
Localidad:			Provincia:			
Código Postal:	Teléfono :		Correo electrónico:			

EXPONE

Que tiene cursadas y aprobadas asignaturas correspondientes a la Titulación de Máster:
.....
cursada en la Universidad

SOLICITA :

Le sean transferidos a la Titulación de Máster
en la que está matriculado/a.

A tal fin se adjunta certificado sellado y firmado por el Centro donde las aprobó (*).

León, a..... de de 20_
(firma)

(*). No será necesario cuando los estudios se hayan realizado en la Universidad de León o consten en el traslado de expediente.

SR. DECANO/DIRECTOR DE