



**universidad  
de león**

**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO 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 las asignaturas que se indican en la Certificación Académica que se acompaña, correspondientes a la Titulación: .....

.....

cursada en la Universidad .....

**SOLICITA :**

Le sean reconocidos los siguientes créditos de la Titulación .....  
en los que está matriculado/a.

ASIGNATURAS APROBADAS EN LA TITULACIÓN DE ORIGEN (INDICAR DENOMINACIÓN EXACTA)	Nº CRED.	MÓDULOS, MATERIAS, ASIGNATURAS U OTRAS REFERENCIAS O ACTIVIDADES FORMATIVAS EN LOS QUE SOLICITA SE LE ASIGNE RECONOCIMIENTO	Nº CRED.

A tal fin se adjunta la documentación requerida en la normativa vigente.

León, a..... de ..... de 20\_  
(firma)

**SR. DECANO/DIRECTOR DE .....**  
**SRA. VICERRECTORA DE ACTIVIDAD ACADÉMICA** (Másteres gestionados en la Unidad de Posgrado)

Puede consultar la información relativa a la protección de sus datos en el siguiente enlace:  
<http://www.unileon.es/estudiantes/tratamiento-datos-de-caracter-personal>