



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA DOCUMENTACIÓN

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE ASIGNATURAS

Grado en Información y Documentación

INFORMACIÓN PERSONAL

APELLIDOS:

NOMBRE:

DNI

DIRECCIÓN POSTAL:

CIUDAD:

PROVINCIA:

CÓDIGO
POSTAL:

DIRECCIÓN DE CORREO
ELECTRÓNICO:

NÚMERO DE TELÉFONO:

ESTUDIOS DE PROCEDENCIA

NOMBRE DEL CENTRO:

ESTUDIOS

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE
PRESENTAR

CERTIFICADO ACADÉMICO
PROGRAMAS DE LAS ASIGNATURAS
OTRA DOCUMENTACIÓN

FECHA

FIRMA

RELACIÓN DE ASIGNATURAS

1. ASIGNATURA SOLICITADA

ASIGNATURA/S CURSADA/S

2. ASIGNATURA SOLICITADA

ASIGNATURA/S CURSADA/S

3. ASIGNATURA SOLICITADA

ASIGNATURA/S CURSADA/S

4. ASIGNATURA SOLICITADA

ASIGNATURA/S CURSADA/S

5. ASIGNATURA SOLICITADA

ASIGNATURA/S CURSADA/S

6. ASIGNATURA SOLICITADA

ASIGNATURA/S CURSADA/S

7. ASIGNATURA SOLICITADA

ASIGNATURA/S CURSADA/S

8. ASIGNATURA SOLICITADA

ASIGNATURA/S CURSADA/S

9. ASIGNATURA SOLICITADA

ASIGNATURA/S CURSADA/S

10. ASIGNATURA SOLICITADA

ASIGNATURA/S CURSADA/S

11. ASIGNATURA SOLICITADA

ASIGNATURA/S CURSADA/S

12. ASIGNATURA SOLICITADA

ASIGNATURA/S CURSADA/S

13. ASIGNATURA SOLICITADA

ASIGNATURA/S CURSADA/S

14. ASIGNATURA SOLICITADA

ASIGNATURA/S CURSADA/S