



UNIVERSIDAD DE VALLADOLID
Facultad de Filosofía y Letras

Solicitud de reconocimiento y transferencia de créditos

Datos personales							
Nombre		Primer apellido		Segundo apellido			
DNI/ Pasaporte		Fecha de nacimiento		Nacionalidad		Teléfono fijo	
Calle/avenida/plaza y número						Teléfono móvil	
Código postal		Población			Provincia		
E-mail:							

Solicito

El reconocimiento y transferencia (en su caso) de las asignaturas cursadas y superadas en los estudios de

Asignaturas superadas en el/los Centro/s de procedencia		GRADO de	
Universidad: Centro/s		Asignaturas por las cuáles se quiere reconocer	
Titulación			
Código	Nombre	Código	Nombre

Información básica sobre protección de datos: La recogida de datos en este impreso se realiza para fines relacionados con la gestión académica y administrativa del expediente académico del o de la estudiante. El responsable, Universidad de Valladolid, únicamente cederá datos para finalidades relacionadas con esta gestión y en el marco definido por sus competencias en la Ley Orgánica 6/2001, de 21 de diciembre, de Universidades. Asimismo garantiza sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación u oposición al tratamiento a través de las garantías y procedimientos con el soporte de undelegado.proteccion.datos@uva.es. Para conocer la información detallada sobre como tratamos tus datos visita la página web: www.uva.es/protecciondedatos#informacionAdicional

Valladolid, a ____ de _____ de 20__

Firma del interesado

- DOCUMENTOS: 1.- Certificación Académica Personal
 2.- Programas de las asignaturas que desee reconocer sellados por la Universidad correspondiente

Sr. DECANO DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS