

## Facultad de Enfermería y Fisioterapia



## SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS DE ESTUDIANTES CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS EXTRANJEROS PARA ESTUDIOS DE GRADO.

$D./D^{a}.$		, con N	N.I.F./
PASAPORTE/ NIE n°, Código Postal	con don	nicilio en	
Código Postal	Localida	d Provin	icia de
con teléfono nº		y correo elect	rónico
EXPONE: Que teniendo cursadas y sup	eradas en e	las siguientes asignaturas en la Titulació el Centro	on de
de la Universidad		, de lo que se adjunta la correspon	ndiente
documentación oficial acreditativa,		•	
SOLICITA: Reconocimiento de cro		para el título de GRADO en este Centro según la siguiente petición:	EN
ACTIVIDAD CURSADA <sup>1</sup>	CR	ACTIVIDAD SOLICITADA	CR
Ena		de dos mil	

1. - DENOMINACIÓN DE LAS ASIGNATURAS, ACTIVIDADES, ETC.

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE GARANTÍA DE CALIDAD DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA.