

Solicitud de transferencia y reconocimiento de créditos

Información de la titulación matriculada		
Grado en:		
Centro: ESCUELA UNIVERSITARIA DE ENFERMERÍA POVISA		
Datos personales		
Apellidos:		Nombre:
DNI/NIE/Pasaporte:	Móvil:	Teléfono:
Dirección:		
Código postal:	Localidad:	Provincia:
Correo electrónico:		
Tipo de estudios y/o actividades realizados:		
<input type="checkbox"/> Nacionales		<input type="checkbox"/> Extranjeros
<input type="checkbox"/> Estudios universitarios (titulación):		
Centro de estudios y universidad:		
<input type="checkbox"/> Otros estudios/actividades profesionales/otras actividades.....		
Empresa/entidad:		
Tipo de solicitud:		
<input type="checkbox"/> Reconocimiento de créditos entre estudios universitarios oficiales		
<input type="checkbox"/> Reconocimiento de estudios anteriores al Real decreto 1393/2007, del 29 de octubre (artículo 7 de la normativa de transferencia y reconocimiento de créditos de la Universidad de Vigo)		
<input type="checkbox"/> Reconocimiento de créditos por experiencia laboral y profesional y por títulos propios (artículo 5 de la normativa)		
<input type="checkbox"/> Otros. Indique detalle:		

Documentación que deberá adjuntar a la solicitud:

- El alumnado de la Universidade de Vigo no tendrá que presentar ninguna documentación de tipo académico
- En el caso de alumnado de otra Universidad:
 - Certificación académica expedida por la universidad de origen
 - Programas o guías docentes de cada una de las materias (selladas o con código de verificación) de que pretende el reconocimiento correspondiente al curso académico en el que las superó
 - En el caso de otros estudios o actividades, es precisa la certificación en la que se acredite su realización

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA UNIVERSITARIA DE ENFERMERÍA POVISA

Materias/actividades para las que solicita el reconocimiento					
Universidad/empresa/entidad de origen			Universidade de Vigo		
código	materia o actividad	créditos	código	materia	créditos

EXENCIONES

En Vigo a de de 202

Firmado: