



Facultad de Medicina y Enfermería
UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

SOLICITUD DE ADMISIÓN POR RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS

SOLICITANTE

APELLIDOS.....NOMBRE.....

DNI.....DIRECCIÓN.....

CP.....POBLACIÓN.....

TELÉFONO.....E-MAIL.....

DATOS ACADÉMICOS

Centro de procedencia:

Grado de procedencia:

Grado para el que solicita reconocimiento:

DOCUMENTOS ANEXOS

- Fotocopia del D.N.I. o Pasaporte
- Certificación Académica Personal
- Certificación acreditativa de la calificación de acceso a la Universidad
- Certificado histórico de empadronamiento

SOLICITA

La admisión por reconocimiento de créditos para continuar estudios en el Grado señalado, de acuerdo al Procedimiento para la admisión por reconocimiento de créditos del estudiantado que desee continuar estudios de Grado en la Universidad de Córdoba. Curso 2021/2022.

En _____, a _____ de _____ de 2021.

Fdo:

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE MEDICINA Y ENFERMERÍA

