|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **INFORME DE RECONOCIMIENTO**  **DE CRÉDITOS PARA ESTUDIOS DE GRADO**  **CENTRO :**  **DEPARTAMENTO:** | | LOGO4 pequeño para correos |
| **DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE** | | | |
| **D.N.I:** | | **Apellidos y nombre** | |
| **ASIGNATURA /S DE LA QUE SE SOLICITA SU RECONOCIMIENTO (DESTINO)** | | | |
| **Titulación:** | | | |
| **Asignatura:** | | | |
| **Carácter: Créditos:** | | | |
| |  | | --- | | **Titulación:** | | **Asignatura:** | | **Carácter: Créditos:** | | **ASIGNATURA/S O ACTIVIDAD/ES CURSADA/S Y SUPERADA/S (ORIGEN)** | | | **Titulación: Universidad o institución:** | | | **Asignatura o actividad:** | | | **Carácter: créditos: Plan:** | | | | | |
| **Titulación: Universidad o institución:** | | | |
| **Asignatura o actividad:** | | | |
| **Carácter: créditos: Plan:**   |  | | --- | | **RESOLUCION DEL INFORME:**  desfavorable  favorable  FAVORABLE  DESFAVORABLE  FAVORABLE  DESFAVORABLE  FAVORABLE | | **MOTIVACIONES SOBRE EL INFORME DESFAVORABLE ( cumplimentación obligatoria en su caso)**            **Si necesitara mas espacio, continuar al dorso o adjuntar memoria)** |   Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del Dtor. del Departamento  Fdo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  VºBº y sello del Departamento  VºBº y sello del Departamento                  VºBº y sello del Departamento                  VºBº y sello del Departamento                  Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma Director del Departamento        Fdo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |