



# UNIVERSIDAD DE BURGOS

## SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS POR ESTUDIOS UNIVERSITARIOS PROPIOS

Sólo puede obtenerse reconocimiento de créditos por los estudios propios que se señalen expresamente en las Memorias de verificación de los títulos.

CURSO 20\_\_ / \_\_

| DATOS PERSONALES |                  |                              |
|------------------|------------------|------------------------------|
| Apellidos: ..... | Nombre: .....    | DNI / Pasaporte: .....       |
| Domicilio: ..... | nº: .....        | Localidad: ..... C.P.: ..... |
| Provincia: ..... | Teléfonos: ..... | Correo electrónico: .....    |

| DATOS ACADÉMICOS   |
|--|
| Estudios matriculados en la Universidad de Burgos:   |
| <input type="checkbox"/> Máster U. en Derecho y Administración Local   |
| <input type="checkbox"/> Máster U. en Contabilidad Avanzada y Auditoría de Cuentas                               |
| Estudios universitarios propios cursados y Universidad de origen:  |
| <input type="checkbox"/> Máster Propio en Derecho y Administración Local de la Universidad de Almería            |
| <input type="checkbox"/> Título Propio Experto Universitario en Auditoría de Cuentas de la Universidad de Burgos |

| ASIGNATURAS SUPERADAS | ASIGNATURAS DEL PLAN DESTINO | Nº DE CRÉDITOS SOLICITADOS |
|-----------------------|------------------------------|----------------------------|
|                       |                              |                            |
|                       |                              |                            |
|                       |                              |                            |
|                       |                              |                            |
|                       |                              |                            |
|                       |                              |                            |
|                       |                              |                            |
|                       |                              |                            |
|                       |                              |                            |
|                       |                              |                            |

Fecha y firma del solicitante:

### Documentación a presentar:

- Certificación académica donde consten las asignaturas superadas (original o fotocopia compulsada).

SR. DECANO/DIRECTOR DE LA FACULTAD/ESCUELA.....