



**UNIVERSIDAD DE BURGOS**  
**FACULTAD DE Y EDUCACIÓN**

**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS**

CURSO 20\_\_ / \_\_

DATOS PERSONALES		
Apellidos: .....	Nombre: .....	D.N.I. / Pasaporte: .....
Domicilio: .....	nº: .....	Localidad: .....
Provincia: .....	Teléfonos: .....	Correo electrónico: .....

DATOS ACADÉMICOS
Estudios de Grado o Máster matriculados en la Universidad de Burgos para los que se solicita el reconocimiento de créditos .....
Estudios cursados por los que se solicita el reconocimiento y Universidad de origen: .....

ASIGNATURAS/ACTIVIDADES CURSADAS	Nº DE CRÉDITOS SOLICITADOS	ASIGNATURAS DE PLAN DESTINO (con las que se adquieren similares competencias y conocimientos). <i>No obligatorio cumplimentar.</i>

Burgos,..... de..... de.....  
 (El solicitante)

Fdo.: .....

**PLAZO: 30 DE SEPTIEMBRE**

**Documentación a presentar:**

Por asignaturas cursadas en estudios universitarios oficiales:

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

- Programas de las asignaturas superadas .Deberán estar sellados por el Centro de origen o del departamento, salvo en caso de que estén editados (lo tendrán que presentar los que procedan de otro centro y/o Universidad).

Por actividades universitarias:

- Certificación expedida por el responsable de la actividad.

**RESOLUCIÓN:** Plazo máximo de resolución y notificación 15 de Diciembre. Efecto del silencio administrativo: desestimatorio.

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