UNIVERSIDAD DE BURGOS
Facultad de Derecho

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA Y RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS

CURSO: 20 …… / 20 ……

Apellidos: _____ Nombre: _____

Dirección _____

Municipio: _____ Provincia: _____

DNI: _____ correo electrónico: _____

Teléfonos: _____ _____

Matriculado en:

☐ Grado en Derecho	☐ Grado en Ciencia Política y Gestión Pública
☐ Doble Grado en Derecho y en Administración y Dirección de Empresas	

SOLICITA la Transferencia y Reconocimiento de créditos de las asignaturas cursadas y superadas en los estudios de …….., de la Universidad de ……

ASIGNATURAS CURSADAS (objeto de reconocimiento)	Curso	**ASIGNATURAS A RECONOCER**

Burgos, ……. de ……. de 20 ……

Fdo.: ……

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE DERECHO