UNIVERSIDAD DE VALLADOLID
Facultad de Ciencias

Solicitud de reconocimiento y transferencia de créditos

Datos personales			
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	
DNI/ Pasaporte	Fecha de nacimiento	Nacionalidad	Teléfono fijo
Calle/avenida/plaza y número			Teléfono móvil
Código postal	Población	Provincia	

Solicito

El reconocimiento y transferencia (en su caso) de las asignaturas cursadas y superadas en los estudios de …….

Asignaturas superadas en el/los Centro/s de procedencia		GRADO de …….. Asignaturas por las cuáles se quiere reconocer	
Universidad:	Centro/s		
Titulación			
Código	Nombre	Código	Nombre

Valladolid, a fecha de entrada en el Registro Electrónico de la UVA

Información básica sobre protección de datos: La recogida de datos en este impreso se realiza para fines relacionados con la gestión académica y administrativa del expediente académico del o de la estudiante. El responsable, Universidad de Valladolid, únicamente cederá datos para finalidades relacionadas con esta gestión y en el marco definido por sus competencias en la ley Orgánica 6/2001, de 21 de diciembre, de Universidades. Asimismo garantiza sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación u oposición al tratamiento a través de las garantías y procedimientos con el soporte de un delegado.proteccion.datos@uva.es. Para conocer la información detallada sobre como tratamos tus datos visita la página Web: www.uva.es/protecciondedatos#informacionAdicional

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS. UNIVERSIDAD DE VALLADOLID.