



D/D^a _____ D.N.I. _____

DOMICILIO _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

CÓDIGO POSTAL _____ E-MAIL _____

TELÉFONO FIJO _____ MÓVIL _____

SOLICITA: QUE LE SEAN RECONOCIDOS LOS ESTUDIOS REALIZADOS EN LA FACULTAD DE _____ DE LA UNIVERSIDAD DE _____ PARA REALIZAR ESTUDIOS EN ESTA FACULTAD.

ASIGNATURA DE ORIGEN	Nº DE CRÉDITOS	ASIGNATURA A RECONOCER	Nº DE CRÉDITOS

DOCUMENTACIÓN A APORTAR JUNTO A LA SOLICITUD:

-Certificación Académica donde consten las asignaturas cursadas, calificaciones obtenidas, curso en que fueron aprobadas y Plan de estudios a que corresponden. -Programas de las asignaturas sellados por el Centro donde fueron cursadas.

En _____, a _____ de _____ de _____.

FIRMA:

"En aplicación del principio de transparencia y lealtad regulado en el Reglamento General de Protección de datos RGPD UE 2016/679 y LOPDPyGDD (LO 3/2018) se le informa que la Universidad de Sevilla es responsable del presente tratamiento de datos personales, "Gestión de estudiantes oficiales de la US" que tiene como finalidad la organización de la docencia y el estudio. El tratamiento se realiza para el cumplimiento de una obligación legal, y para el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. De acuerdo con la normativa aplicable, tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos personales, así como a otros derechos que puede consultar, junto a una información adicional más detallada, en el enlace http://servicio.us.es/academica/sites/default/files/Prot_Datos.pdf