

**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS
 ESTUDIOS PROPIOS O FORMACIÓN PERMANENTE**
AÑO ACADÉMICO
DATOS PERSONALES

| | | |
|---------------|-----------|--------|
| DNI/Pasaporte | Apellidos | Nombre |
|---------------|-----------|--------|

NOTIFICACIONES

Correo electrónico:

La dirección de correo electrónico que se indique debe coincidir con la que figura en el expediente académico del/de la interesado/a. De no ser así, adjunta a esta solicitud una fotocopia por ambas caras del DNI/Pasaporte/NIE. Además, en el correo electrónico en el que nos remitas la solicitud, indica de forma expresa que deseas el cambio de correo electrónico en tu expediente.

DATOS DEL ESTUDIO PROPIO O FORMACIÓN PERMANENTE PARA EL QUE SOLICITA EL RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS

| |
|--|
| |
|--|

DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD

Estudios que solicita se tengan en cuenta para el reconocimiento

Centro en el que los ha realizado

| Asignaturas, módulos o materias cursadas | Créditos/Horas | Código | Asignaturas, módulos o materias para las que solicita reconocimiento | Créditos |
|--|----------------|--------|--|----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Lugar, fecha y firma del/de la interesado/a

**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS
ESTUDIOS PROPIOS O FORMACIÓN PERMANENTE**

INFORMACIÓN SOBRE LA PROTECCIÓN DE LOS DATOS PERSONALES

Los datos personales recogidos serán tratados por la UAH con la finalidad de gestionar los expedientes académicos de sus estudiantes y darles acceso a los servicios universitarios correspondientes, así como con fines estadísticos. La base legítima de dicho tratamiento es la ejecución de su preinscripción y/o matrícula y la obligación legal de la Universidad en materia educativa. Estos datos no serán cedidos salvo los casos previstos legalmente y se conservarán durante el tiempo legalmente establecido y el necesario para cumplir con la finalidad descrita. El órgano responsable del tratamiento es la Secretaría General de la Universidad, ante quien se podrán ejercer los correspondientes derechos, mediante escrito dirigido a la Delegada de Protección de Datos (Colegio de San Ildefonso, Plaza de San Diego, s/n. 28801 Alcalá de Henares. Madrid) o por correo electrónico (protecciondedatos@uah.es), adjuntando copia del DNI o equivalente. En caso de conflicto, se podrá plantear recurso ante la Agencia Española de Protección de Datos. Para una información más detallada puede consultarse la Política de Privacidad de la Universidad.

AYUDA PARA CUMPLIMENTAR ESTA SOLICITUD

1. DATOS PERSONALES Y NOTIFICACIONES

Los datos que se solicitan en estos apartados son necesarios para tramitar la solicitud de reconocimiento de créditos, para las comunicaciones con el/la interesado/a y estadísticas.

La acreditación de la identificación personal se realizará, según los casos, mediante fotocopia actualizada y legible del DNI (en el caso de los/as ciudadanos/as españoles/as), del pasaporte o del NIE (en el caso de los/as ciudadanos/as extranjeros/as).

Provincia: sólo para direcciones en España. Seleccione de la lista de valores proporcionada el valor que corresponda.

A los efectos de la práctica de notificaciones de todos los procedimientos relacionados con la solicitud, se dirigirán al **lugar** y por el **medio** indicados en este apartado. Asegúrese de que son exactos y no olvide comunicar los cambios que se produzcan a la Escuela de Posgrado. Secretaría de Estudiantes de Posgrado y Estudios Propios. Colegio de León. Calle Libreros, 21. Planta baja. 28801 – Alcalá de Henares. E-mail: secalum.posgrado@uah.es

2. DATOS DEL ESTUDIO PROPIO PARA EL QUE SOLICITA EL RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS

Consigne la denominación del **Estudio Propio o Formación Permanente en el que está matriculado/a.**

3. DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD

Indique la denominación de los **estudios que solicita se tengan en cuenta para el reconocimiento de créditos y centro en el que los ha realizado.**

Asignatura/s, módulo/s o materia/s cursadas_Créditos/Horas: indique el nombre y el número de créditos/horas de la/s asignatura/s, módulo/s o materia/s cursada/s anteriormente por la/s que solicita el reconocimiento de créditos.

Código_Asignatura/s, módulo/s o materia/s para las que solicita reconocimiento de créditos/Créditos: indique el código, nombre de la/s asignatura/s, módulo/s o materia/s para la/s que solicita reconocimiento de créditos y el número de créditos.