



FACULTAD DE INFORMÁTICA
UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID



SOLICITUD PARA EL RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS DE LIBRE ELECCIÓN

D./Dña.: _____

con N° DNI/Pasaporte: _____

Domicilio (calle y nº): _____

Localidad: _____ Provincia: _____ País: _____

Código Postal: _____ Teléfono: _____ Móvil: _____

N° Matricula: _____ Dirección de correo electrónico: _____

SOLICITA

Acogerse a la normativa para el reconocimiento de créditos de libre elección en la modalidad que se expone:

Marcar casilla	Modalidad a reconocer por:	Número de Créditos
<input type="checkbox"/>	Reconocimiento de créditos por estudios universitarios no convalidables (máximo 9 créditos)	
<input type="checkbox"/>	Reconocimiento de créditos por estudios no universitarios Estudios lenguas vivas especificar titulación e idioma	
<input type="checkbox"/>	Estudios artísticos en Centros Oficiales especificar estudios y grado	
<input type="checkbox"/>	Reconocimiento de créditos por actividades acreditadas según oferta Otras actividades (máximo 3 créditos) especificar curso, seminario, ciclo conferencias, visitas guiadas ...	
<input type="checkbox"/>	Colaboración en actividades de movilidad (máximo 3 créditos)	
<input type="checkbox"/>	Realización de cursos de lenguas extranjeras en UPM para alumnos de la FI (Erasmus) (máximo 3 créditos)	
<input type="checkbox"/>	Cursos Programa ATHENS (máximo 3 créditos) especificar curso y lugar	

Boadilla del Monte, a _____ de _____ de 2 _____

El solicitante

Fdo: