Nombre y Apellidos:

D.N.I/Pasaporte:

Domicilio:

Teléfono:       E-mail:

Matriculado en el Máster:

SOLICITA:

Le sean reconocidos los créditos superados en los estudios de       (nombre de la asignatura)

correspondientes a la titulación oficial de

por la asignatura/materia de       del Máster para el curso académico 20  -20

De acuerdo con la Normativa de reconocimiento y transferencia de créditos de la Universidad de Valladolid aprobada por acuerdo de la Comisión Permanente del Consejo de Gobierno, de 5 de junio de 2012 (BOCYL 7 de agosto de 2012).

Valladolid, a 31 de mayo de 2019

Firma del interesado

- Entregar en la Secretaría Administrativa del Centro Gestor durante el periodo de matrícula.

- Adjuntar programa y certificación académica oficial de la asignatura/s superada/s.

- Presentar un impreso y programa por cada asignatura

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 estudiante. El responsable, la 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](http://www.uva.es/protecciondedatos#informacionAdicional)

COMISIÓN DE RECONOCIMIENTO Y TRANSFERENCIA Y/O EL COMITÉ DE TÍTULO

|  |
| --- |
| Informe sobre la solicitud ( Favorable o Desfavorable)      Si es desfavorable, motivo      Valladolid, a 31 de mayo de 2019 Sello El Coordinador del Máster Fdo.       |

DECANO/DIRECTOR DEL CENTRO

|  |
| --- |
| El Decano/Director del Centro, ha acordado       la solicitud presentada *(conceder o denegar)*  Valladolid, a viernes, 31 de mayo de 2019 Sello El Decano/Director del Centro Fdo.:       |