



**Universidad de Valladolid**

**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE OTRAS ACTIVIDADES UNIVERSITARIAS CURSO 2019-20**

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con N.I.F. \_\_\_\_\_ Domiciliado en \_\_\_\_\_

C/ \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Letra \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**EXPONE:** Que ha realizado la actividad de:

organizada por:

Que ha realizado la actividad de:

organizada por:

Que ha realizado la actividad de:

organizada por:

y cursando los estudios de Grado en:

en el Centro:

**Solicita:** el reconocimiento de los créditos optativos por la participación en actividades culturales, deportivas, de representación estudiantil, solidarias y de cooperación reguladas en el Reglamento de reconocimiento de otras actividades universitarias.

[legado.proteccion.datos@uva.es](mailto:legado.proteccion.datos@uva.es) "DUFU VtbcVfU" jZcfa UYCB XYHU UXU gcVfY Vta c fUfUa cg hi gXUrcg j]g]U Udz [ ]bU'K YV.  
[www.uva.es/protecciondedatos#informacionAdicional](http://www.uva.es/protecciondedatos#informacionAdicional)

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

(Firma del interesado)

**DOCUMENTOS QUE DEBE APORTAR:**

- Certificación acreditativa de la actividad realizada.

Sr./Sra. Decano/a / Director/a del Centro: