**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS POR ACTIVIDADES ESPECÍFICAS**

**Estudios Universitarios Oficiales de Grado**

**DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apellidos** | | **Nombre** | | **DNI** | |
|  | |  | |  | |
| **Domicilio (Calle o plaza)** | | | **Nº** | **Piso:** | **Letra** |
|  | | |  |  |  |
| **Localidad** | | **Provincia** | | **Código postal** | |
|  | |  | |  | |
| **Teléfono** | **Correo electrónico** | | | | |
|  | ……………….@estudianes.unileon.es | | | | |

**EXPONE**

Que ha realizado actividades universitarias susceptibles de reconocimiento de créditos recogidas en el Catálogo de Actividades, aprobadas por el Consejo de Gobierno antes de comenzar cada curso académico.

**SOLICITA**

Le sean reconocidos los siguientes créditos de la Titulación Grado en Ciencias de la Actividad Física y del Deporte en la que está matriculado/a

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES ESPECÍFICAS**  **(indicar denominación exacta)** | **Nº Créd.** | **CRÉDITOS OPTATIVOS RECONOCIDOS** | **Nº Créd.** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

A tal fin se adjuntan los certificados pertinentes.

León, a ……. de …………………………… de 20\_

(Firma)

**SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y DEL DEPORTE.**