



ENTIFICACIO Apellid			Nombre				
						Tel.	
IGAR DE NO							
Domici	ilio						
Código	postal .		Localidad y pro	ovincia			
Univer	sidad de	e origen					
Faculta	ad						
Estudio	os: o		-	_	o Ingeniería Superior	O Grado O Otros Año plan	
SOLICITA le sean reconocidos las asignaturas/créditos que a continuación se relacionan para su cómputo en el Grado en: Carácter: (troncal (T), formación básica (FB), obligatorio (OB) u optativo (OT).							
Nº DE CRÉDITOS	CADÁCTED		ASIGNATUI CRÉDITOS SUP	RAS /		DITOS DE REFERENCIA PARA FO EN EL GRADO DE DESTINO	

Fecha y firma

COMISIÓN DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS

De conformidad con La Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales por usted facilitados a través del presente formulario se incorporarán a un fichero titularidad de la Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), cuya finalidad es la de prestar los servicios académicos administrativos solicitados por los estudiantes matriculados en la universidad. Sus datos no serán cedidos o comunicados a terceros, salvo en los supuestos necesarios para la debida atención, desarrollo, control y cumplimiento de las finalidades expresadas, así como en los supuestos previstos, según Ley. En cualquier momento podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos, ante la UNED, Departamento de Política Jurídica de Seguridad de la Información, o a través de la https://sede.uned.es/.