

**SOLICITUD DE  
RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS**



Apellidos.....

Nombre:.....

D.N.I./Pasaporte:.....

Domicilio:..... N° , portal, piso.....

Población:.....

Provincia:..... C. P.:.....

País:..... Teléfono:.....

e-mail: .....

Indique si es alumno de la Facultad de Educación de la UNED:

SI  N° Expediente .....

NO

**EXPONE:**

Que tiene superado/s el/los Ciclo/s Formativo/s de Grado Superior (F.P.) en

.....  
.....

**SOLICITA:**

Le sean reconocidas las asignaturas en el GRADO de \_\_\_\_\_  
establecidas por la Comisión de Reconocimiento de créditos.

En                    a                    de                    de

Firma