



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE  
MADRID  
FACULTAD DE GEOGRAFÍA E HISTORIA

## RECONOCIMIENTO DE ESTUDIOS DE GRADO/MÁSTER SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO PARCIAL DE ASIGNATURAS DE ESTUDIOS REALIZADOS EN UNIVERSIDADES ESPAÑOLAS

DNI/NIE/PASAPORTE	NOMBRE	APELLIDOS		
DIRECCION		NUMERO	PISO	
LOCALIDAD		PROVINCIA	CODIGO POSTAL	
PAIS	TELEFONO MOVIL	CORREO ELECTRONICO UCM		

**EXPONE:** Que tiene cursados los siguientes estudios:

Estudios: \_\_\_\_\_

Centro: \_\_\_\_\_

Universidad: \_\_\_\_\_

Localidad del centro: \_\_\_\_\_

**SOLICITA:** El reconocimiento de las asignaturas que se detallan al dorso de los estudios de:

\_\_\_\_\_ que se imparten en la Facultad de Geografía e Historia de las asignaturas que se detallan al dorso, por lo que acompaño los documentos que a continuación se relacionan:

- Certificado Académico Personal donde consten las asignaturas cursadas y aprobadas (**Original o Fotocopia Compulsada**).
- Otros documentos:

Fecha:

El/La interesado/a

**SR/SRA. PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN DE ESTUDIOS (TRANSFERENCIA Y RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS).  
FACULTAD DE GEOGRAFÍA E HISTORIA - UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID.**

