



RECONOCIMIENTO DE CREDITOS POR EXPERIENCIA LABORAL O PROFESIONAL GRADO Y MASTER

DNI/NIE/PASAPORTE	NACIONALIDAD	SEXO	FECHA NACIMIENTO	
APELLIDOS		NOMBRE		
DIRECCION			NUMERO	PISO
LOCALIDAD		PROVINCIA	CODIGO POSTAL	
PAIS	TELEFONO MOVIL		CORREO ELECTRONICO	

EXPONE: Que estando cursando los siguientes estudios:

SOLICITA: El Reconocimiento de créditos por experiencia profesional, de acuerdo con el Reglamento sobre Reconocimiento y Transferencias de Créditos de las enseñanzas de Grado y Máster de la Universidad Complutense de Madrid, publicado en el BOUC del 15/11/2010, modificado el 10 de noviembre de 2011.

<i>EMPRESA/INSTITUCION</i>	<i>DURACION</i>	<i>FECHAS</i>	<i>PUESTO</i>	<i>ASIGNATURA/PRACTICAS</i>

Fecha:

El interesado

PROTECCIÓN DE DATOS: Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero 'Matrícula Estudios de Grado', cuya finalidad es la matriculación y seguimiento de los expedientes de enseñanzas de grado. Usos: procesos de matrícula, liquidación, elaboración de actas, listados, certificaciones, control económico, etc. Se prevén cesiones a otros órganos de la Administración del Estado y la Comunidad de Madrid. El órgano responsable del fichero es Vicerrectorado de Estudiantes. La dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es en la Avda. de Séneca 2, 28040-Madrid, de todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Vº Bº El Coordinador del Grado/Máster

Vº Bº Vicedecana de Relaciones Internacionales e Institucionales

PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE ESTUDIOS (TRANSFERENCIA Y RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS) DE LA FACULTAD DE DERECHO DE LA UCM