

Consejería de Educación Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS

Nombre y apellidos:			DNI /	DNI / Pasaporte / NIE:		Correo electrónico:			
Dirección postal:					Centro educativo:				
Provincia del Centro: Enseñanza, especialidad / itinerario:			:				Curso académico:		
☐ <u>a) Solicito el reconocimiento c</u>	le créditos obten	nidos en e	nseñanzas (oficiales en centros	de enseñanzas artís	ticas superiore	s u otro centro del EEES		
☐ 1°) Por traslado de expe	diente para contin	uar las mis	smas enseña	nzas reguladas por la	a LOE en la misma espe	ecialidad y, en sı	ı caso, itinerario.		
☐ 2°) Por haber cursado ot	ra especialidad o	itinerario d	le las mismas	s enseñanzas regulad	das por la LOE.				
☐ 3°) Por haber cursado la	s mismas enseña	nzas de pla	anes de estu	dios anteriores a la L	OE.				
□ 4°) Reconocimiento de e	studios entre las o	diferentes e	enseñanzas (que constituyen la ed	ucación superior (por ha	aber cursado est	tudios en distinta enseñanza).		
☐ 5°) Por haber cursado es	studios superiores	en otro pa	aís del EEES	que no hayan sido h	omologados a un título	oficial de educad	ión superior español.		
☐ 6°) Reconocimiento de c	réditos en enseña	ınzas de m	náster.						
☐ 7°) Otro tipo de reconoci	miento de créditos	s no conter	mplado en los	s puntos anteriores.					
Centro, ciudad y país en que s			•						
Título (o nombre de las enseña	anzas), especialida	ad / itinera	rio de los est	udios de origen					
Asignaturas superadas en el c cuyos créditos solicita que le se		Créditos	Calificación	Tipología o carácter de la asignatura	Idioma (si distinto de español)		del plan de estudios de destino e guardan correspondencia		

^{*} En caso de necesitar más filas, seguir escribiendo en el documento de Word denominado "Anexo" y adjuntarlo.





Consejería de Educación Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial

Descripción de las actividades		Fechas	Número de hora	Entidad, ciudad y país en que se han realizado	
					Tourizado
* En caso de necesitar más filas, seguir escribiendo en	el documento de Word	d denominado ʻ	"Anexo" y adjuntarlo.		
c) Solicito el reconocimiento en forma de c	créditos de la sig	uiente exp	eriencia laboral o pro	fesional:	
Descripción de la actividad laboral o	Fechas	Nº horas			Asignaturas del plan de estudios de destin
profesional	/ ECT		realiza	ido	con las que guarda correspondencia
* En caso de necesitar más filas, seguir escribiendo en	 el documento de Word	d denominado '	 "Anexo" y adjuntarlo.		
En			_ , a de	de	
			El/La alumno/a,		
	Fdo.:				

SR/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO EDUCATIVO _____