

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO PARCIAL DE ESTUDIOS EN MÁSTERES OFICIALES

A) DATOS PERSONALES

| | | | |
|---|---------------|---|------|
| APELLIDOS | | NOMBRE | |
| DNI/NIF/NIE | PASAPORTE | SEXO: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer | |
| NACIONALIDAD <input type="checkbox"/> Española <input type="checkbox"/> Extranjera: Indique País : _____ | | FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ | |
| DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES | | TELÉFONO: | |
| | | FAX: | |
| | | E-MAIL: | |
| LOCALIDAD | CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA | PAÍS |

B) EXPONE

| | |
|--------------------------------------|-----------------------|
| QUE HA OBTENIDO/CURSADO ¹ | EN EL CURSO ACADÉMICO |
| | |
| cuyo plan docente se adjunta | |

C) SOLICITA

| |
|--|
| Que le sean convalidados ² _____ créditos ECTS en el estudio ³ _____ |
| En.....a..... de.....de..... (firma) |

D) ADJUNTA

Titulación de acceso
Certificación académica y plan docente cursado
Plan docente del estudio cuya convalidación solicita

El reconocimiento parcial de estudios se aplicará en el caso de asignaturas o módulos cuyos contenidos sean sustancialmente iguales a los reconocidos, o si se han obtenido a través de programas internacionales de movilidad.

El reconocimiento supone trasladar al expediente la calificación obtenida en los estudios que se reconocen.

Toda la documentación deberá enviarse a: UNIVERSIDAD INTERNACIONAL MENÉNDEZ PELAYO

Hasta 9 de julio

C/ Isaac Peral, 23
28040 - MADRID
Tel.: 91 - 592 06 20/00
Fax: 91 - 543 08 97

De 9 de julio a 31 de agosto

Avda. de los Castros 42
39005 Santander
Tel: 942 298 700

e-mail: alumnos.posgrado@uimp.es

(Fecha de Registro en la Secretaría de Alumnos)

¹ Plan completo aprobado o relación de asignaturas con su carga lectiva

² N° de créditos

³ Estudio oficial para el que se solicita la convalidación