

# FACULTAD DE QUÍMICA

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS

*D.*

Con domicilio en C/ o Plaza Localidad en

CP , Teléfonos

Correo electrónico:

E X P O N E: Que teniendo cursados estudios de

D.N.I.



Provincia de

en la facultad/Escuela , Universidad de

SOLICITA: El reconocimiento de créditos de las siguientes asignaturas:

|  |  |
| --- | --- |
| Asignatura superada | Asignatura para la que solicita reconocimiento |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**En aplicación del principio de transparencia y lealtad regulado en el Reglamento General de** Protección **de datos RGPD UE 2016/679 Y LOPDP Y GDD (LO 3/2018) se le informa que la Universidad de Sevilla es responsable del presente tratamiento de datos personales, “Gestión de estudiantes oficiales de la US” que tiene como finalidad la organización de la docencia y el estudio. El tratamiento se realiza para el cumplimiento de una obligación legal, y para el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.**

**De acuerdo con la normativa aplicable, tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos personales, así como a otros derechos que puede consultar, junto a una información adicional más detallada, en el enlace** <http://servicio.us.es/academica/sites/default/files/prot>**\_**Datos.pdf

Sevilla, a

Fdo.:

de

Firma del interesado/a

# óe20

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:

Certificación Académica Personal.

Programas de las asignaturas superadas correspondientes al año académico en que fue superada, sellado por el Centro donde cursó estudios

Plan de estudios ( en su caso) en el que figure la carga lectiva, en créditos, de las asignaturas.

El reconocimiento en créditos lleva implícito el abono del 30% de los créditos reconocidos..

SRA. DECANA DE LA FACUI.TAD DE QUÍMICA DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA