**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS POR ACTIVIDADES Y ESTUDIOS PROPIOS (CURSOS DE LA UCO)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DNI, pasaporte, etc.** | **Apellidos** | **Nombre** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Datos a efectos de notificación** |
| **Calle:** |  |
| **Código Postal** |  | **Localidad y Provincia** |  |
| **Correo electrónico:** |  | **Teléfono:** |  |

|  |
| --- |
| **Datos académicos del Grado en el que está matriculado** |
| **Grado en:** |  |  |

**DATOS DEL CURSO A CONSIDERAR EN LA SOLICITUD (1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominación del CURSO** | **ECTS** | **Curso académico** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(1) El número máximo de créditos a reconocer por curso académico es de 4 ECTS / El número máximo de créditos a reconocer en el Grado es de 6 ECTS.

En ............., a ........... de.....................de...........

[ ]  **Acepto**[la **política de privacidad**](http://www.uco.es/sagradocorazon/principal/aviso-legal/index.html)**y doy conformidad al tratamiento de datos (marcar con “X”)**

*El Centro de Magisterio Sagrado Corazón tratara la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado y tramitar su solicitud. Los datos proporcionados se conservarán mientras sean precisos para atender su solicitud o durante los plazos previstos por la legislación específica. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. En cumplimiento de los artículos 15 a 21 del reglamento UE2016/679 usted podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y portabilidad de los datos, dirigiéndose a info@magisteriosc.es*

**SR. DIRECTOR DEL CENTRO DE MAGISTERIO “SAGRADO CORAZÓN”**