



(Registro)

### SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE OTRAS ACTIVIDADES UNIVERSITARIAS

D. \_\_\_\_\_ con N.I.F \_\_\_\_\_ Domiciliado en \_\_\_\_\_  
C/ \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Letra \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**EXPONE:** Que ha realizado la actividad de:

organizada por:

Que ha realizado la actividad de:

organizada por:

Que ha realizado la actividad de:

organizada por:

y cursando los estudios de Grado en:

en el Centro:

**Solicita:** el reconocimiento de los créditos optativos por la participación en actividades culturales, deportivas, de representación estudiantil, solidarias y de cooperación reguladas en el Reglamento de reconocimiento de otras actividades universitarias.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

#### DOCUMENTOS QUE DEBE APORTAR:

- Certificación acreditativa de la actividad realizada.

(Firma del interesado)

Sr./Sra. Decano/a / Director/a del Centro: