

# SOLICITUD DE RECLAMACION DE RECONOCIMIENTO/CONVALIDACION/ADAPTACION

**CURSO ...../.....**

## DATOS PERSONALES

DNI./TARJETA DE RESIDENCIA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE

--	--	--

DOMICILIO (Calle, número, piso)

TELEFONO

--	--

DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO

TELEFONO MOVIL

--	--

CODIGO POSTAL

LOCALIDAD

PROVINCIA

--	--	--	--	--	--	--	--	--

## DATOS ACADEMICOS

**EXPONE:** Que estando matriculado/a en esta Universidad en :

Estudios: \_\_\_\_\_

Facultad/Escuela: \_\_\_\_\_

**SOLICITA:** Que se estudie de nuevo el reconocimiento solicitado en este curso académico ...../..... de las asignaturas cursadas en:

Estudios: \_\_\_\_\_

Universidad: \_\_\_\_\_

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

Firma del interesado

**AVISO:** Se informa a todos los alumnos que vayan a solicitar reclamación de reconocimiento/convalidación/adaptación, que **únicamente podrán reclamar asignaturas solicitadas en primera instancia**. Todas aquellas asignaturas que no hayan sido solicitadas con anterioridad en el mismo curso académico serán denegadas por fuera de plazo.

**ASIGNATURAS SUPERADAS EN LA UNIVERSIDAD DE  
PROCEDENCIA**

TITULACION	ASIGNATURA	TIPO	CR

**TIPO** T-TRONCAL FB-FORMACION BASICA OB-OBLIGATORIA OP-OPTATIVA

**CR** CREDITOS

**NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESOR RESPONSABLE DEL RECONOCIMIENTO:**

**ASIGNATURAS SOLICITADAS EN LA UNIVERSIDAD REY  
JUAN CARLOS**

A RELLENAR POR LA COMISION

ASIGNATURA	TIPO	CR	ACEPTADA	MOTIVO	FIRMA
			SI NO		
			SI NO		
			SI NO		
			SI NO		
			SI NO		
			SI NO		
			SI NO		
			SI NO		
			SI NO		
			SI NO		
			SI NO		
			SI NO		
			SI NO		
			SI NO		
			SI NO		
			SI NO		

**MOTIVOS**

- 1- DIFERENCIA DE CONTENIDOS
- 2- DIFERENCIA DE CREDITOS
- 3- DIFERENCIA DE CONTENIDOS Y CREDITOS
- 4- OTRAS CAUSAS: EXPLICAR BREVEMENTE LAS CAUSAS (**SOLO PROFESOR**):

---



---



---



---



---



---