DIPUTACIÓN DE PALENCIA

**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO/TRANSFERENCIA DE CRÉDITOS EN ESTUDIOS DE GRADO**

**20__/20__**

Universidad de Valladolid

Nombre y Apellidos

D.N.I./ Pasaporte Teléfono

Domicilio

Municipio Código Postal Provincia

Correo electrónico

Matriculado en los estudios de Grado en

SOLICITA:

Le sean reconocidos los créditos superados en los estudios de (nombre de la asignatura)

correspondientes a la titulación oficial de

Centro Universidad

por la asignatura/materia de

del Grado en Enfermería de este Centro para el curso académico 20__/20__

De acuerdo al Real Decreto 1618/2011, de 14 de noviembre, sobre reconocimiento de estudios en el ámbito de la Educación Superior (B.O.E. 16 diciembre 2011) y a la Normativa de Reconocimiento y Transferencia de Créditos de la Universidad de Valladolid aprobada en Consejo de Gobierno de 6 de marzo de 2009 y modificada el 5 de junio de 2012 por la Comisión Permanente del Consejo de Gobierno de esta Universidad (BOCYL 7 agosto 2012).

Palencia, a de 20__

Firma del interesado/a

- Se cumplimentará una solicitud por cada asignatura a reconocer.
- Entregar en la Secretaría de la Escuela de Enfermería durante el período de matrícula.
- Adjuntar programa sellado por el Centro y certificación académica oficial de la asignatura superada.
- Plazo de subsanación de errores o falta de documentación ***diez días***. (Agotado este plazo, se archivará).

**DIRECCIÓN ESCUELA UNIVERSITARIA DE ENFERMERÍA "DR. DACIO CRESPO" (ADSCRITA A LA UNIV. DE VALLADOLID)**

Los datos de carácter personal incorporados a este documento por la persona interesada serán tratados de forma confidencial y quedarán incorporados a la correspondiente actividad de tratamiento titularidad de la Universidad de Valladolid, con la finalidad de atender las necesidades que se deriven de la gestión académico-administrativa de los estudiantes, según lo previsto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27/4/2016, así como al Fichero institucional denominado Estudiantes, creado al amparo de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal. Serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con dicha finalidad, atendiendo a lo previsto en la normativa aplicable al Archivo y al patrimonio documental de esta Institución. Su cesión o comunicación se atendrán a lo previsto en el mencionado Reglamento. Las personas interesadas podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas exclusivamente en el tratamiento automatizado de datos, por los siguientes medios: Por correo electrónico, en la siguiente dirección: vicegerente.asuntos.generales@uva.es. Por escrito, dirigido a la Secretaría General de la Universidad de Valladolid, Plaza del Colegio de Santa Cruz, 8 (47002 Valladolid). Consulte la información adicional y detallada sobre www.uva.es/protecciondedatos

Nombre y apellidos..... **GRADO EN ENFERMERÍA** (Reconocimiento de Créditos ECTS)

| ASIGNATURA/S CURSADA/S PREVIAMENTE | | | | | ASIGNATURA QUE SOLICITA RECONOCER | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *Curso Académico* | *Créditos* | *Asignatura* | *Convocatoria* | *Calificación* | *Nombre Asignatura* | *Recibí Profesor* | *Informe Profesor* |
| | | | | | | | Favorable ☐ |
| | | | | | | | Desfavorable ☐ |
| | | | | | | Fecha /Firma | Fecha/Firma |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |