

**DATOS PERSONALES**

Documento	Número	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vía	Dirección	CP	Provincia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Municipio	País	Teléfono	Móvil	Correo electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**DATOS ACADÉMICOS**

Titulación para la que solicita el Reconocimiento	Código
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**SOLICITA**

El RECONOCIMIENTO académico en créditos por la participación en las siguientes actividades universitarias:

Asignatura optativa elegida para aplicar el reconocimiento	Código asignatura
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tipo de actividad	Descripción de la Actividad	Créditos ECTS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(\*) En caso del alumnado que curse más de una titulación de grado de forma simultánea, el reconocimiento por la participación en las mismas actividades universitarias, sólo se hará efectivo en una de ellas.

**DOCUMENTACIÓN QUE APORTA**

- Certificado/s con expresión de los créditos correspondientes a cada una de las actividades, incluidas en el Catálogo Oficial de actividades universitarias.
- Certificado/s de las actividades con tratamiento específico.
- Los estudiantes procedentes de otras universidades deberán aportar los certificados emitidos por su universidad de origen en los términos que establezca su normativa.

**ACEPTACIÓN**  Acepto que en el expediente la asignatura optativa por la que solicito el reconocimiento perderá su denominación constando desde la fecha de la resolución "Asignatura optativa reconocida por participación en actividades universitarias" (art. 13.10 y 41.3 del Reglamento).

**CENTRO DE LA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA DONDE CURSA ESTUDIOS**

<input type="text"/>
----------------------

**Quedo enterado de que la validez de la solicitud está condicionada a la veracidad de los datos consignados en este formulario.**

Los datos personales reflejados en este formulario quedan sometidos a las medidas de protección previstas en la normativa vigente de Protección de Datos de Carácter Personal. Consulte la Política de Privacidad de la Universidad de La Laguna en la siguiente dirección web: <https://www.ull.es/informacion-sobre-web-institucional/#opd>.