**MOVILIDAD. SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO** Elija un elemento.

Datos personales (rellene todos los datos1)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NIF/NIE/PASAPORTE | Apellidos y Nombre | | |
| Tfno. | | E-mail  @uco.es | Titulación Elija un elemento. |
| Domicilio | | | |
| Universidad de destino (Código y nombre)  Elija un elemento. | | | |

El/la alumno/a cuyos datos personales han quedado reflejados, **SOLICITA2** el reconocimiento de las asignaturas que a continuación se relacionan para lo cual, junto a la presente solicitud, aporta los programas detallados de las asignaturas propuestas para cursar en la Universidad de destino.

|  |  |
| --- | --- |
| **Propuesta de asignaturas a cursar en destino3** | **Nº Créditos** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Propuesta de asignaturas a reconocer en la UCO3** | **Nº Créditos** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Córdoba, Haga clic aquí para escribir una fecha.

|  |
| --- |
| Observaciones del/ de la solicitante |
| Resolución:  PROCEDE  NO PROCEDE  Observaciones: |

1No rellene este impreso a mano. Cumpliméntelo en el ordenador antes de imprimirlo para firmar.

2Rellene tantas solicitudes como asignaturas pretenda reconocer.

3En caso de considerar varias opciones para el mismo reconocimiento, puede elegir entre varias asignaturas.

(Firma del/la solicitante)

|  |
| --- |
| **SR. DECANO DE LA FACULTAD DE DERECHO Y CC.EE. Y EMPRESARIALES**  UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA. Puerta Nueva, s/n, 14071 Córdoba |