



SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS DE LIBRE ELECCIÓN

D. D^a _____

con D.N.I. _____ alumno de esta Facultad de Psicología, con domicilio

(a efectos de notificación) en _____, calle _____

_____ n^o _____ piso _____ C.P. _____,

teléfono _____ móvil _____

EXPONE:

Que habiendo cursado los estudios que a continuación se relacionan (de los que presenta las correspondientes certificaciones):

	N ^o créditos
1 ^o _____	_____
2 ^o _____	_____
3 ^o _____	_____
4 ^o _____	_____
5 ^o _____	_____

SOLICITA:

El reconocimiento de créditos para la libre elección aplicados a la Licenciatura de Psicología/Diplomatura de Terapia Ocupacional.

Salamanca, _____ de _____ de
(firmado por el alumno/a)

EXENCIÓN Y REDUCCIÓN DE DE TASAS: (marcar la opción que corresponda)

- BECARIO MECD
- F^a N^a C^a GRAL; F^a N^a C^a ESPECIAL
- AYUDA SOCIAL A LOS EMPLEADOS PÚBLICOS DE LA USAL
- DISCAPACITADOS IGUAL O SUPERIOR AL 33%
- MATRICULA DE HONOR GLOBAL EN LOGSE (solamente alumnos de primer curso de carrera)

DOCUMENTOS QUE DEBE ADJUNTAR:

- Original y copia del certificado acreditativo de los cursos, para su cotejo. En el caso de solicitar reconocimiento de asig. cursadas en otras Universidades deberá presentar certificado de notas original y copia (excepto si se han aprobado en algún centro de esta Universidad)

IMPORTANTE: Pasados 15 días desde la presentación de esta solicitud pasarán por la Secretaría a recoger el recibo bancario para hacer efectivo el importe en el Banco de Santander. Una vez pagado, se entregará el justificante en la Secretaría de la Facultad.

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA