

**SOLICITUD RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS PARA ACCESO A ESPECIALIDAD DEL  
MÁSTER UNIVERSITARIO EN PROFESORADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA  
Y BACHILLERATO, FORMACIÓN PROFESIONAL Y ENSEÑANZAS DE IDIOMAS.**

APELLIDOS			
NOMBRE		FECHA NACIMIENTO	
DIRECCIÓN			
NÚMERO / PISO / ESCALERA			
LOCALIDAD		PROVINCIA	
PAÍS		CÓDIGO POSTAL	
DNI/NIE/PASAPORTE			
TELÉFONO MÓVIL		TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO			

**EXPONE:** Que teniendo cursados y superados los siguientes estudios

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

Centro: \_\_\_\_\_

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

**SOLICITA:**

El reconocimiento de, al menos, 30 créditos, a fin de poder acceder a la especialidad de \_\_\_\_\_  
del Máster Universitario en Profesorado de Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato, Formación Profesional y Enseñanzas de Idiomas en el próximo curso académico 2018-2019

**Documentación que se adjunta:**

	Fotocopia D.N.I. / N.I.E. / Pasaporte
	Título (Original y copia para cotejar o copia compulsada)
	Certificado Académico Personal (Original y copia para cotejar o copia compulsada)
	Programas oficiales de las materias/asignaturas superadas en origen sellados

**Asignaturas para las que solicita el reconocimiento:**

CUMPLIMENTAR ANEXO
--------------------

Fecha	El/la interesado/a

**SOLICITUD RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS PARA ACCESO A ESPECIALIDAD DEL  
MÁSTER UNIVERSITARIO EN PROFESORADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA  
Y BACHILLERATO, FORMACIÓN PROFESIONAL Y ENSEÑANZAS DE IDIOMAS**

**ANEXO**

<b>ASIGNATURAS/MATERIAS CURSADAS ANTERIORMENTE</b>			
<b>CÓDIGO MATERIA</b>	<b>DENOMINACIÓN</b>	<b>CRÉDITOS</b>	<b>TIPOLOGÍA</b>

<b>ASIGNATURAS/MATERIAS A RECONOCER</b>			
<b>CÓDIGO MATERIA</b>	<b>DENOMINACIÓN</b>	<b>CRÉDITOS</b>	<b>TIPOLOGÍA</b>

Fecha	El/la interesado/a

**SOLICITUD RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS PARA ACCESO A ESPECIALIDAD DEL MÁSTER UNIVERSITARIO EN PROFESORADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA Y BACHILLERATO, FORMACIÓN PROFESIONAL Y ENSEÑANZAS DE IDIOMAS.**

APELLIDOS			
NOMBRE		FECHA NACIMIENTO	
DIRECCIÓN			
NÚMERO / PISO / ESCALERA			
LOCALIDAD		PROVINCIA	
PAÍS		CÓDIGO POSTAL	
DNI/NIE/PASAPORTE			
TELÉFONO MÓVIL		TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO			

**EXPONE:** Que teniendo cursados y superados los siguientes estudios

Estudios: \_\_\_\_\_  
 Centro: \_\_\_\_\_  
 Universidad: \_\_\_\_\_

**SOLICITA:**

El reconocimiento de, al menos, 30 créditos, a fin de poder acceder a la especialidad de \_\_\_\_\_ del Máster Universitario en Profesorado de Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato, Formación Profesional y Enseñanzas de Idiomas en el próximo curso académico 2018-2019.

**Documentación que se adjunta:**

	Fotocopia D.N.I. / N.I.E. / Pasaporte
	Título (Original y copia para cotejar o copia compulsada)
	Certificado Académico Personal (Original y copia para cotejar o copia compulsada)
	Programas oficiales de las materias/asignaturas superadas en origen sellados

**Asignaturas para las que solicita el reconocimiento:**

CUMPLIMENTAR ANEXO
--------------------

Fecha	El/la interesado/a

DECANA DE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN. UNIVERSIDAD DE SALAMANCA

EJEMPLAR PARA EL/LA INTERESADO/A

COPIA

**SOLICITUD RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS PARA ACCESO A ESPECIALIDAD DEL  
MÁSTER UNIVERSITARIO EN PROFESORADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA  
Y BACHILLERATO, FORMACIÓN PROFESIONAL Y ENSEÑANZAS DE IDIOMAS**

**ANEXO**

<b>ASIGNATURAS/MATERIAS CURSADAS ANTERIORMENTE</b>			
<b>CÓDIGO MATERIA</b>	<b>DENOMINACIÓN</b>	<b>CRÉDITOS</b>	<b>TIPOLOGÍA</b>

<b>ASIGNATURAS/MATERIAS A RECONOCER</b>			
<b>CÓDIGO MATERIA</b>	<b>DENOMINACIÓN</b>	<b>CRÉDITOS</b>	<b>TIPOLOGÍA</b>

Fecha	El/la interesado/a

DECANA DE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN. UNIVERSIDAD DE SALAMANCA

EJEMPLAR PARA EL/LA INTERESADO/A

COPIA