



## SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DE CRÉDITOS

CURSO ACADEMICO:.....

APELLIDOS Y NOMBRE.....,  
con D.N.I. núm. ...., y domicilio a efectos de notificaciones en la  
calle .....  
C.P ..... Localidad ..... Provincia .....  
Tlfno. .... Móvil .....  
E-mail....., alumno/a de la titulación: .....

### EXPONE:

Que teniendo aprobadas las asignaturas que se relacionan en el **ANEXO**.

### SOLICITA:

Le sean aplicados, en concepto de **Transferencia de Créditos**, los obtenidos en la titulación de origen.

Murcia, a ..... de .....de 20.....  
(Firma del interesado/a)

#### Protección de datos:

Los datos serán almacenados por tiempo indefinido por motivo de acreditación de la validez del título.

En todo momento tendrá el derecho de solicitar a la Universidad de Murcia el acceso, la rectificación, la cancelación de sus datos o la limitación en el tratamiento o la portabilidad de sus datos. El ejercicio de estos derechos estará sometido a las previsiones legales en materia de universidades.

Las solicitudes relativas al ejercicio de los derechos podrá ejercerlas en el Registro Electrónico de la Universidad de Murcia (<https://sede.um.es/sede/tramites/ejercicio-de-los-derechos-de-la-ley-organica-de-proteccion-de-datos/html/PR-000077.seam>) o mediante solicitud en el Registro General de la Universidad de Murcia dirigida a Secretaría General.

Sus datos podrán ser cedidos en los casos previstos por la Ley, en particular para los casos de emisión del título universitario y tratamientos con finalidades estadísticas, siempre de acuerdo con el principio de minimización de datos.

Para obtener más información relativa al tratamiento de sus datos personales podrá dirigirse a la siguiente dirección de correo electrónico: [protecciondedatos@um.es](mailto:protecciondedatos@um.es).

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE LETRAS DE LA UNIVERSIDAD DE MURCIA



**ANEXO**

Código	ASIGNATURA	NºCred.	UNIVERSIDAD/CENTRO