**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS EN LAS ENSEÑANZAS DEL MUO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificación del solicitante** | | | | | | |
| Nombre y apellidos: | |  | | | | |
| DNI/NIU: |  | | Teléfono: |  | Email: |  |

**EXPONE:** que estoy matriculado en el Máster Universitario en Osteopatía y he cursado los estudios de:

……………………......................................................................en la Universidad de …………………..

**SOLICITA:** la convalidación de las siguientes asignaturas:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cód.** | **Asignatura Universidad de Murcia** | **ECTS** | **Cód.** | **Asignatura Universidad de Origen** | **ECTS** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Murcia, a .….. de ……….. de 20……..

Firma del interesado/a

**Sr. Secretario de la Escuela Universitaria de Osteopatía.**

**Documentos que deben acompañar a esta solicitud:**

* Certificación académica de los estudios cursados o nota de comunicación interna para estudios cursados en la Universidad de Murcia.
* Fotocopia del plan de estudios donde figure: fecha de publicación en el BOE, el número de créditos, etc….
* Los programas de las asignaturas debidamente sellados por la Secretaría.