



**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO/TRANSFERENCIA DE CRÉDITOS. CURSO ACADÉMICO.....**

Identificación del solicitante			
DNI	Nombre y apellidos	Teléfono móvil	
Domicilio	Código postal	Provincia	Correo electrónico

**-EXPONE:** que estoy matriculado/a en la Titulación de Graduado en \_\_\_\_\_ y he cursado los Estudios de \_\_\_\_\_ Plan \_\_\_\_\_ en la Universidad de \_\_\_\_\_

**-SOLICITA:**

- La transferencia de todos los créditos obtenidos en enseñanzas oficiales.
- El reconocimiento de los siguientes créditos:

Cód.	Asignatura Universidad de origen	Créd.	Cód.	Asignatura Universidad de Murcia	Créd.

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

**Documentos que debe 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 **D.N.I., N.I.E. o Pasaporte.**
- Fotocopia del **plan de estudios** donde figure: fecha de su publicación en el BOE, el número de créditos, etc...
- Los **programas** de las asignaturas debidamente **sellados por la Universidad de origen.**
- **Abono de precios públicos** de estudio de expediente. Instrucciones en: <https://gurum.um.es/gurum/login.html>

**SRA. DECANA DE LA FACULTAD DE BIOLOGÍA.**

**Facultad de Biología**

Campus Universitario de Espinardo. 30100 Murcia

T. 868 883 000– F. 868 883 963– <http://www.um.es/web/biologia/>