SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN / ADAPTACIÓN DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS O RECONOCIMIENTO / TRANSFERENCIA DE CRÉDITOS

**CURSO ACADÉMICO:…………………**

NOMBRE…………………….………………APELLIDOS………………………………………...…….…..………….…… D.N.I…….........................., y domicilio a efectos de notificaciones en la calle .........…….........……………………………………………….……………………………..., nº ………, piso ………., C.P.........................., localidad ………………………………provincia ………..……..………..….

Tlfno.nº………………............………. E-mail ………………………………………..…………………………………..….

**EXPONE, que habiendo cursando los estudios de** (*marcar opción*):

**□ TSEAS (TÉCNICO SUPERIOR EN ENSEÑANZA Y ANIMACIÓN SOCIODEPORTIVA) en el Instituto de Enseñanza** Secundaria de:…………………………………………………………………………………

**□ TSAF (TÉCNICO SUPERIOR EN ACONDICIONAMIENTO FÍSICO) en el Instituto de Enseñanza** Secundaria de:…………………………………………………………………………………

**□ TAFAD (TÉCNICO EN ANIMACIÓN DE ACTIVIDADES FÍSICAS Y DEPORTIVAS) en el Instituto de Enseñanza** Secundaria de:…………………………………………………………………………………

**□** **GRADUADO/A** en……………………………………………………….., en la UNIVERSIDAD de ………………….…..…………………...……………, Facultad o Escuela Universitaria de ……………………………………………….……….., correspondientes al Plan de Estudios de fecha …………...…… (BOE de fecha …..../…..../..…..) (Indique localidad y Comunidad Autónoma)

**□ OTROS**:………………………………………………………………………………………………………………………

**SOLICITA:**

La Convalidación/Adaptación o Reconocimiento/Transferencia de créditos de las asignaturas cursadas y señaladas al dorso con las correspondientes al Titulo de (*marca opción*)

**□ Graduado** en Ciencias de la Actividad Física y del Deporte de la Facultad de Ciencias del Deporte de la Universidad de Murcia

**□ Máster** en Investigación en Ciencias de la Actividad Física y del Deporte de la Facultad de Ciencias del Deporte de la Universidad de Murcia

**□ PCEO** de CAFD y Nutrición Deportiva de la Universidad de Murcia

**Para** lo cual manifiesto reunir los requisitos exigidos y aportar los documentos.

San Javier, a ……. de …………………….de 202…

(Firma del interesado/a)

**MGFCO. SR. RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DE MURCIA**

***DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA:***

* Certificación académica de los estudios realizados, especificando superación de asignaturas que solicita, y consten los créditos (en su defecto horas asignadas), duración, carácter de la asignatura.
* Plan de estudios expedido por el Centro correspondiente donde conste la totalidad de las asignaturas exigibles para obtener el título correspondiente (solamente para estudios cursados fuera de la Universidad de Murcia).
* Programas de las asignaturas superadas donde consten contenido y amplitud, debidamente autentificado por el órgano correspondiente.
* Justificante de haber abonado la tarifa administrativa por estudio de expediente por reconocimiento de créditos y convalidaciones.

**LA PRESENTACIÓN DE ESTOS DOCUMENTOS ES OBLIGATORIA Y EN CASO DE NO APORTARLOS SERÍA MOTIVO DE DENEGACIÓN DE LA CONVALIDACIÓN/ADAPTACIÓN DE ESTUDIOS O RECONOCIMIENTO / TRANSFERENCIA DE CRÉDITOS EN LA FACULTAD DE CIENCIAS DEL DEPORTE DE LA UNIVERSIDAD DE MURCIA.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ASIGNATURAS CURSADAS** | **Nº**  **CRÉDITOS** | **Asignatura/s a convalidar/adaptar o reconocimiento/transferencia de créditos:** | **Nº**  **CRÉDITOS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |