



POLITÉCNICA



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID
ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR DE INGENIERÍA
Y SISTEMAS DE TELECOMUNICACIÓN
Campus Sur UPM, C/ Nikola Tesla, s/n. 28031 Madrid

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE ACTIVIDAD ACREDITABLE

Nombre y apellidos:	
N.I.F.	
Domicilio:	Código Postal:
Localidad:	Provincia:
Teléfono/s:	
e-mail:	
Titulación:	

EXPONE: Que habiendo realizado la actividad:
.....
..... (indicar el nombre),
durante el curso académico 20...../ 20..... según se acredita en el
certificado que adjunto.

SOLICITA: Le sean reconocidos **créditos** que para dicha actividad universitaria se
establece en el **Catálogo Específico de Actividades Universitarias
Acreditables de las Titulaciones de la ETSIST.**

Madrid, a de de 2018

(firma del/de la solicitante)

Informa favorablemente a lo solicitado

Informa desfavorablemente a lo solicitado

Fecha:

Fdo.

Subdirector.....