

## SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS ASIGNATURAS TRANSVERSALES DE INVESTIGACIÓN

<b>Apellidos y Nombre</b>			
<b>NIF/NIE/Pasaporte</b>		<b>Teléfono Fijo / Móvil</b>	
<b>Domicilio para notificaciones</b>			
<b>Localidad</b>		<b>Provincia</b>	
		<b>Código Postal</b>	
<b>País</b>		<b>Correo electrónico</b>	

**SOLICITA EL SIGUIENTE RECONOCIMIENTO\* :**

ASIGNATURA METODOLÓGICA DE INVESTIGACIÓN CURSADA	Nº. Créditos	ASIGNATURA TRANSVERSAL	Nº. Créditos	Código Asignatura
<b>Total</b>				

\* Solo se reconocerán asignaturas metodológicas de investigación cursadas en programas de doctorado o en otros másteres.

<b>Máster en el que se matricula</b>		
<b>Curso académico</b>		

Córdoba,                    de                    de 20

Firma del interesado/a

**NOTA:**

1- Se deberá adjuntar certificación académica personal de los estudios cursados

## ANEXO

### INFORME DE LA COMISIÓN DE MÁSTERES

A la vista de la documentación presentada por D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_  
y comprobado que existe adecuación entre las competencias y los contenidos de los estudios realizados y los  
que solicita reconocer, la Comisión de Másteres y Doctorado, reunida en sesión del \_\_\_\_\_  
ha acordado informar:

Favorablemente el reconocimiento de \_\_\_\_ créditos

Desfavorablemente el reconocimiento (indicar los motivos):

Córdoba, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

**COMISIÓN DE MÁSTERES Y DOCTORADO**