SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS ECTS

D/Dª_____

D.N.I._____**Teléfono** _____

Domicilio_____

Población_____**Provincia**_____**Código Postal**_____

EXPONE:

Que ha cursado los siguientes estudios:_____

_____

Que está matriculado/a en LA ESCUELA SUPERIOR DE ARTE DRAMÁTICO de Gijón – Asturias.

CURSO_____ **de**_____

SOLICITA RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS

Asignatura Cursada	Curso Acad.	Calific.	Centro

Solicitud de Reconocimiento de Créditos de D./Dª_____

Asignatura Solicitada	Anual Sem./Tr	Curso Acad.	Cdtos.

Presenta la siguiente documentación:

- Certificación de los estudios realizados (original o Fotocopia Compulsada), en caso de ser una asignatura de otro centro.

Sr. Director de la ESCUELA SUPERIOR DE ARTE DRAMÁTICO de Gijón – Asturias.