



**VNIERSIDAD
SALAMANCA**

CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL



Avda. Cardenal Cisneros, nº 34, 49029 - Zamora
Tel.: +34 980 54 50 00 Fax +34 980 54 50 01
<http://poliz.usal.es> dir.epsz@usal.es

**SOLICITUD PARA RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS DE LIBRE ELECCIÓN
POR "OTRAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS"**

Curso /

D./D^a. con
D.N.I. nº, domicilio en la calle....., nº
piso de la localidad, provincia de
....., c.p teléfono y
dirección de correo electrónico ; alumn@ de la E. Politécnica Superior
de Zamora, matriculado en la Titulación:

SOLICITA el reconocimiento de créditos de Libre Elección por las siguientes actividades/cursos:

Zamora, de de

(Firma)

ⁱ En caso de que los cursos no estén reconocidos por la Comisión de Docencia, delegada del Consejo de Gobierno de la Universidad, a esta solicitud es obligatorio acompañar:

- Programa sobre el contenido y desarrollo del curso.
- Certificado de la Universidad o Entidad organizadora acreditando que el curso está destinado a estudiantes universitarios, así como el número de créditos asignado.
- Certificado de asistencia y superación, en su caso, del curso.

SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA POLITECNICA SUPERIOR DE ZAMORA.