

**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS POR LA REALIZACIÓN DE
ACTIVIDADES FORMATIVAS COMPLEMENTARIAS****DATOS PERSONALES**

Nº DNI /Pasaporte/NIE	Apellidos	Nombre
-----------------------	-----------	--------

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Avda., Calle o Plaza y número			
Código Postal	Localidad	Provincia	
País	Teléfono/s	Fax	
Correo Electrónico			
Medio preferente a efectos de notificaciones			

DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD

Facultad/Escuela
Estudios
Solicita el reconocimiento de créditos por la realización de las siguientes actividades formativas complementarias:

DOCUMENTACIÓN APORTADA

Título o Certificado Acreditativo de la actividad realizada

** Únicamente deberán cursar esta solicitud y presentar el certificado acreditativo los estudiantes que hayan realizado una actividad de las aprobadas por el Consejo de Gobierno, cuyo responsable sea un Centro no perteneciente a la Universidad de Alcalá (Por ejemplo, los cursos de idiomas cursados en la Escuela Oficial de Idiomas).*

Fecha y firma

***INFORMACIÓN SOBRE LA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

Los datos personales aquí recogidos serán tratados por la UAH para la correcta gestión académica de sus estudiantes, con la finalidad de gestionar sus expedientes académicos, mantenerles informados de sus calificaciones y de los eventos y servicios académicos empleados y ofrecidos por la Universidad, así como con fines estadísticos. Estos datos no serán cedidos salvo en los casos previstos legalmente y a los organismos autónomos competentes. El órgano responsable del tratamiento de datos personales es la Secretaría General, ante quien se podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito (Colegio de San Ildefonso, Plaza San Diego, s/n 28801 Alcalá de Henares) o por correo electrónico (secre.gene@uah.es), o a través de los correspondientes formularios https://portal.uah.es/portal/page/portal/proteccion_datos/solicitudes.