ANEXO II

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE ACTIVIDADES ACREDITABLES INCLUIDAS EN EL CATÁLOGO ESPECÍFICO DE LA ETSII

DATOS P	ERSONALES			
Nombre y	apellidos:			
N.I.F.				
Domicilio: Có		Códig	ligo Postal:	
Localidad: F		Provi	ovincia:	
Teléfono/	s:			
e-mail (in	stitucional):			
Titulación	/ Especialidad:			
EXPONE: Que habiendo realizado la actividad Código Actividad Curso				
Código	Actividad		Curso	
SOLICITA	acredita con la documentación adjunta (: Le sean reconocidos crédito o de Actividades Universitarias Acredi	s seg	ún se establece en el Catál	
	Madrid, a c	le	de 20	
	Edo:			