



Escuela Politécnica  
Superior - Huesca  
Universidad Zaragoza

**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO ACADÉMICO  
EN CRÉDITOS POR PARTICIPACIÓN  
EN ACTIVIDADES UNIVERSITARIAS**

**DATOS PERSONALES**

Apellidos y nombre: .....

DNI: ..... Dirección:.....

C.P. y Localidad: ..... Teléfono: .....

**ORIGEN**

Actividad para la que solicita el reconocimiento:  
.....

**LLEGADA**

Estudios en los que solicita se haga efectivo el reconocimiento:  
.....

**DOCUMENTACIÓN APORTADA**

Memoria  Informe

Otros (especificar).....  
.....

En Huesca, a ..... de ..... de .....

Fdo.....

**Informe del Negociado de Asuntos Académicos**

.....  
.....  
.....

Fecha:..... Fdo.: La Jefa de Negociado de Asuntos Académicos

**Resolución de la Comisión de Garantía de Calidad de .....**

RECONOCER  NO RECONOCER

.....

Fecha:..... Fdo.: El Presidente de la Comisión de Garantía de Calidad