



UNIVERSITAT DE BARCELONA

U

B

Facultat de Medicina

Secretaria d'estudiants i docència
Casanova, 143
08036 Barcelona
Tel. 934 035 251
Fax 934 035 254
secretariamedicina@ub.edu
<http://www.ub.edu/medicina/>

SOL·LICITUD DE RECONeixEMENT DE CRÈDITS

COGNOMS

NOM

D.N.I

TELÈFON

CARRER

NÚM

PIS

CP

POBLACIÓ

ADREÇA ELECTRÒNICA

EXPOSO:

Que durant el curs acadèmic
a la Institució/ns

he realitzat els estudis/activitats

segons la documentació

que acompanyo i relaciono a continuació:

DEMANO:

El reconeixement d'aquests estudis/activitat per l'equivalent que correspongui en crèdits de lliure elecció.

Barcelona, de de 200

(signatura de l'alumne)