



**UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID**  
FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIOLOGIA

Vicedecanato de Estudios de Máster y Prácticas Externas  
Campus de Somosaguas. 28223 Pozuelo de Alarcón (Madrid)  
Teléfono: 91-394 2520 / Email: [masters@cps.ucm.es](mailto:masters@cps.ucm.es)

## SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS ESTUDIOS DE MÁSTER

|                     |  |                  |  |
|---------------------|--|------------------|--|
| Apellidos:          |  |                  |  |
| Nombre:             |  | DNI / Pasaporte: |  |
| Domicilio:          |  |                  |  |
| Código postal:      |  | Localidad:       |  |
| Provincia:          |  | País:            |  |
| Teléfono móvil:     |  | Teléfono fijo:   |  |
| Correo electrónico: |  |                  |  |

**EXPONE:** que tiene cursados los siguientes estudios:

|                       |  |       |  |
|-----------------------|--|-------|--|
| Estudios:             |  |       |  |
| Centro:               |  |       |  |
| Universidad:          |  |       |  |
| Localidad del centro: |  | País: |  |

Por lo que, **SOLICITA**, de acuerdo a la normativa sobre Reconocimiento y Transferencia de Créditos en las enseñanzas máster de la Universidad Complutense de Madrid, el reconocimiento de las asignaturas que se detallan a continuación, y que forman parte del plan de estudios del Máster Universitario en:

|  |
|--|
|  |
|--|

para lo que adjunto la siguiente documentación (*marcar con una cruz*):

|   |  |
|---|--|
| Certificación académica oficial donde consten las asignaturas cursadas y aprobadas                                      |  |
| Programa de cada una de las asignaturas   |  |
| Informe de vida laboral (para el reconocimiento de experiencia profesional o laboral)                                   |  |
| Certificación del empleador de las funciones desempeñadas (para el reconocimiento de experiencia profesional o laboral) |  |
| Otros documentos (especificar)  |  |

Fecha:

Firma del estudiante: \_\_\_\_\_



**UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID**  
FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIOLOGIA

Vicedecanato de Estudios de Máster y Prácticas Externas  
Campus de Somosaguas. 28223 Pozuelo de Alarcón (Madrid)  
Teléfono: 91-394 2520 / Email: [masteres@cps.ucm.es](mailto:masteres@cps.ucm.es)

| ASIGNATURAS CURSADAS EN LICENCIATURAS, OTROS MÁSTERES O EN ENSEÑANZAS OFICIALES DE DOCTORADO     |          |                 |                    |  |            |               | CALIFICACIÓN<br>(No rellenar)   |          |
|--|----------|-----------------|--------------------|--|------------|---------------|---------------------------------|----------|
| ASIGNATURA CURSADA   | CRÉDITOS | CURSO ACADÉMICO | TITULACIÓN         | ASIGNATURA PARA LA QUE SE SOLICITA EL RECONOCIMIENTO | CÓDIGO GEA | CRÉDITOS ECTS | Literal                         | Numérica |
|  |          |                 |                    |  |            |               |                                 |          |
|  |          |                 |                    |  |            |               |                                 |          |
|  |          |                 |                    |  |            |               |                                 |          |
|  |          |                 |                    |  |            |               |                                 |          |
| ASIGNATURAS CURSADAS EN ENSEÑANZAS UNIVERSITARIAS NO OFICIALES (Reconocimiento sin calificación) |          |                 |                    |  |            |               | RECONOCIMIENTO<br>(No rellenar) |          |
| ASIGNATURA CURSADA   | CRÉDITOS | CURSO ACADÉMICO | TITULACIÓN         | ASIGNATURA PARA LA QUE SE SOLICITA EL RECONOCIMIENTO | CÓDIGO GEA | CRÉDITOS ECTS | Sí                              | No       |
|  |          |                 |                    |  |            |               |                                 |          |
|  |          |                 |                    |  |            |               |                                 |          |
|  |          |                 |                    |  |            |               |                                 |          |
|  |          |                 |                    |  |            |               |                                 |          |
| EXPERIENCIA LABORAL O PROFESIONAL (Reconocimiento sin calificación)                              |          |                 |                    |  |            |               | RECONOCIMIENTO<br>(No rellenar) |          |
| EMPRESA/ INSTITUCIÓN   | DURACIÓN | FECHAS          | PUESTO DESEMPEÑADO | ASIGNATURA PARA LA QUE SE SOLICITA EL RECONOCIMIENTO | CÓDIGO GEA | CRÉDITOS ECTS | Sí                              | No       |
|  |          |                 |                    |  |            |               |                                 |          |
|  |          |                 |                    |  |            |               |                                 |          |

Vº Bº Coordinador/a Máster:

Vº Bº Vicedecana E. de Máster: Concepción Anguita

Vº Bº Decano: Heriberto Cairo