**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS DE ENSEÑANZAS UNIVERSITARIAS NO REGLADAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD** | |
| **Denominación de la actividad** |  |
| **Centro, Servicio u órgano que propone** |  |
| **Persona proponente** |  |
| **Datos de Contacto** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN SOBRE LA ACTIVIDAD** | | | | | |
| **Justificación de la actividad** |  | | | | |
| **Destinatarios** |  | | | | |
| **Fecha de realización** |  | | | | |
| **Horas  Totales** |  | **Horas Presenciales** |  | **Horas no presenciales** |  |
| **Control de asistencia** |  | | | | |
| **Evaluación de la actividad** |  | | | | |
| **Observaciones** |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN PARA RECONOCIMIENTO** | |
| **Incluye el logo de la Facultad** |  |
| **Adjunta Programa** |  |
| **Créditos que solicita:** |  |

Melilla, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_

Fdo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SE HARÁ LLEGAR LA SOLICITUD A LA COORDINACIÓN DE LA COMISIÓN DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA DE LA FACULTAD A TRAVÉS DE REGISTRO DEL CAMPUS**