



UNIVERSIDAD  
DE LA REPÚBLICA  
URUGUAY

**FORMULARIO  
SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS  
PLAN DE ESTUDIOS 2016**

FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRES:	APELLIDOS:
AÑO DE INGRESO:	C.I.:
DOMICILIO:	TEL./CEL.:
E-MAIL:	

Solicito sean reconocidos los créditos de las asignaturas cursadas y aprobadas y/o actividades que se detallan a continuación:

ACTIVIDAD/CURSO A ACREDITAR	NOTA	CRÉDITOS	PROGRAMA (*)	CONSTANCIA APROBACIÓN (*)	C.I. (*)

(\*) Se coloca una "X" o un tilde, lo que indica que se recibió el documento adjunto al formulario.

Firma estudiante \_\_\_\_\_

**RECIBIDO**

<b>Fecha:</b>
<b>Firma funcionario:</b>
<b>Sello</b>