

SOLICITUD RECONOCIMIENTO DE ECTS DE OPTATIVIDAD EN GRADO POR ACTIVIDAD FORMATIVA DE CORTA DURACIÓN

D./D^a: _____

Director/ra de la actividad: _____

_____, cuyo programa adjunto,

que se celebrará en (incluir lugar): _____,

en la/s siguiente/s fecha/s (incluir días, mes y año): _____

Solicito el reconocimiento de:

0,5 crédito ECTS optatividad en Grado **(Es necesario cumplir con una asistencia mínima de entre 8 y 10 horas)**

1 crédito ECTS optatividad en Grado **(Es necesario cumplir con una asistencia mínima 25 horas presenciales o de entre 16 y 20 horas presenciales y entrega de memoria/trabajo)**

Para que los alumnos que asistan a la citada actividad, puedan solicitar el reconocimiento por la participación en actividades formativas de corta duración, según se incluye en el artículo 1.a del anexo de la vigente "Normativa para el reconocimiento de créditos en estudios de grado por la participación en actividades universitarias, culturales, deportivas, de representación estudiantil, solidarias y de cooperación en la Universidad de Castilla-La Mancha" (Aprobado en Consejo de Gobierno de 5 de octubre de 2011).

En Toledo, a _____ de _____ de _____

Fdo. D./D^a: _____

**PRESIDENTA DE LA COMISIÓN DE RECONOCIMIENTO Y TRANSFERENCIA DE CREDITOS DE
LA FACULTAD DE FISIOTERAPIA Y ENFERMERÍA DE TOLEDO**