|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LOGOUCAV** | Impreso: R-M  **SOLICITUD DE**  **REAJUSTE DE MATRÍCULA POR**  **RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS** | **UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ÁVILA**  **REGISTRO DE ALUMNOS**  ENTRADA: …………………………….  FECHA: ……………………..……...…. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CURSO ACADÉMICO PARA EL QUE REALIZA LA SOLICITUD** | | | Pulse aquí para escribir. |
| **INFORMACIÓN SOBRE REAJUSTE DE MATRÍCULA POR RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS** | | | |
| [Información Guía del Estudiante Curso 22/23 – Reconocimiento de Créditos](https://www.ucavila.es/images/files/GuiaEstudiante/22-23/comun/NOR.9.RECONOCIMIENTO.CREDITOS.22.23.pdf)  [Información Guía del Estudiante Curso 22/23 – Modificación de Matrícula](https://www.ucavila.es/images/files/GuiaEstudiante/22-23/comun/11.MODIFICIACION.MATRICULA.22.23.pdf) | | | |
| **DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE** | | | |
| NOMBRE:Pulse aquí para escribir. | | | |
| 1º APELLIDO: Pulse aquí para escribir. | 2º APELLIDO: Pulse aquí para escribir. | | |
| Nº DNI/TIE/PASAPORTE: Pulse aquí para escribir. | | | |
| TELÉFONO MÓVIL (Obligatorio):Pulse aquí para escribir. | | TELÉFONO FIJO:Pulse aquí para escribir. | |
| CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio):Pulse aquí para escribir. | | | |
| FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS QUE RECURRE: Pulse aquí para escribir. | | | |

|  |
| --- |
| Antes de iniciar los trámites de esta solicitud recuerde que:   1. Es responsabilidad del estudiante conocer la normativa reguladora de reconocimiento de créditos, recurso y reajuste de matrícula. Tiene la normativa a tu disposición en los anteriores enlaces web a la Guía del Estudiante de la UCAV. 2. Debe tener presente que instar esta solicitud fuera de los plazos establecidos en la normativa será tramitada como una solicitud de matrícula y por tanto devengará unas tasas por cada una de las asignaturas modificadas. 3. Esta solicitud puede afectar al importe total de su matrícula y por tanto a las cantidades que se cargarán en cuenta, por lo que una vez formalice esta solicitud e incorporado a su expediente lo solicitado, debe contactar con el Departamento de Administración y Gerencia de la UCAV para regularizar su situación económica. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Que como consecuencia de la resolución de reconocimiento de créditos que me ha sido comunicada, solicito reajustar la matrícula que he formalizado para el curso académico arriba indicado, en los siguientes términos:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **🡪** **ANULAR MATRÍCULA EN LAS ASIGNATURAS O CRÉDITOS SIGUIENTES**  (eliminación de asignaturas o créditos que te han sido reconocidos y que constan en la matrícula) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | CÓDIGO | | | DENOMINACIÓN OFICIAL DE LA ASIGNATURA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nº ECTS | | |  |
|  | Pulse aquí para escribir. | | | Pulse aquí para escribir. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pulse aquí para escribir. | | |  |
|  | Pulse aquí para escribir. | | | Pulse aquí para escribir. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pulse aquí para escribir. | | |  |
|  | Pulse aquí para escribir. | | | Pulse aquí para escribir. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pulse aquí para escribir. | | |  |
|  | Pulse aquí para escribir. | | | Pulse aquí para escribir. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pulse aquí para escribir. | | |  |
| **🡪 FORMALIZAR MATRÍCULA EN LAS ASIGNATURAS O CRÉDITOS SIGUIENTES**  **(nuevas asignaturas o créditos que solicitas se incorporen en la matrícula del curso)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | CÓDIGO | | | DENOMINACIÓN OFICIAL DE LA ASIGNATURA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nº ECTS | | |  |
|  | Pulse aquí para escribir. | | | Pulse aquí para escribir. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pulse aquí para escribir. | | |  |
|  | Pulse aquí para escribir. | | | Pulse aquí para escribir. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pulse aquí para escribir. | | |  |
|  | Pulse aquí para escribir. | | | Pulse aquí para escribir. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pulse aquí para escribir. | | |  |
|  | Pulse aquí para escribir. | | | Pulse aquí para escribir. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pulse aquí para escribir. | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| En el supuesto de que al reajustar mi matrícula resulte un saldo a mi favor, solicito sea ingresado en la siguiente cuenta bancaria (Por favor consigne número de cuenta-IBAN): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **IMPORTANTE: El reconocimiento de créditos puede afectar a las solicitudes de becas del curso académico actual y/o posterior**. Para cualquier consulta puede contactar con: [negociado.becas@ucavila.es](mailto:negociado.becas@ucavila.es) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Protección de datos.** Los datos personales recogidos en este impreso serán incorporados y tratados, con destino y uso exclusivamente administrativo, académico y para hacerle llegar información sobre las actividades de la Universidad Católica Santa Teresa de Jesús de Ávila (UCAV. Dispone de más información sobre la política de protección de datos personales de la UCAV y sobre cómo ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición o portabilidad en  <https://www.ucavila.es/PoliticaPrivacidad.pdf> | Leído y conforme,  Firma del estudiante  (inserte firma electrónica o digitalizada) |
| **Fecha** Pulse aquí y seleccione fecha. |