



IKASGAIEN KREDITUEN ONARPEN ESKAERA
SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CREDITOS DE ASIGNATURAS

GRADUATUAK
GRADUADOS

D/Dña. _____ andreak/jaunak

NAN/DNI: _____ Telefonoa/Teléfono: _____

e-mail: _____

Curso Académico _____ Akademi Ikasturtea

Egin duen Gradua
Ha hecho el Grado

Egin nahi duen Gradua
Quiere hacer el Grado

Sinadura / Firma:

Gasteizen, 20 ____ (e)ko _____ ren ____ (e)an

En Vitoria-Gasteiz, a ____ de _____ de 20 ____