



**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
UNIVERSIDAD DE SEVILLA**

Solicitud de Reconocimiento de Créditos

D./D^a
NIF/NIE/ Pasaporte Email:.....
Domicilio.....
Provincia C.P. Tlfno.....

EXPONE:

Que ha cursado los estudios de
en la Facultad de..... de la Universidad de
.....

Por lo que,

SOLICITA:

Le sean reconocidas las siguientes asignaturas correspondientes al Plan de Estudios actualmente en vigor en esta Facultad para el Grado en Odontología, a efectos de su admisión en el Centro.

ASIGNATURAS CURSADAS

N.1.....
N.2.....
N.3.....
N.4.....
N.5.....
N.6.....
N.7.....
N.8.....
N.9.....

ASIGNATURAS A RECONOCER

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- N.10.....
- N.11.....
- N.12.....
- N.13.....
- N.14.....
- N.15.....
- N.16.....
- N.17.....
- N.18.....
- N.19.....
- N.20.....

En Sevilla, a de..... de.....

Fdo.:

Apellidos, Nombre.....

LOS PROGRAMAS DE LAS ASIGNATURAS CURSADAS EN EL CENTRO DE ORIGEN, HABRÁN DE ESTAR NUMERADOS Y EN EL MISMO ORDEN DE LA SOLICITUD.

DOCUMENTACIÓN APORTADA POR EL ALUMNO

-
-
-

ILMO. SR. DECANO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

"EN APLICACIÓN DEL PRINCIPIO DE TRANSPARENCIA Y LEALTAD REGULADO EN EL REGLAMENTO GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS RGPD UE 2016/679 Y LOPDPYGD (LO 3/2018) SE LE INFORMA QUE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA ES RESPONSABLE DEL PRESENTE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, "GESTIÓN DE ESTUDIANTES OFICIALES DE LA US" QUE TIENE COMO FINALIDAD LA ORGANIZACIÓN DE LA DOCENCIA Y EL ESTUDIO. EL TRATAMIENTO SE REALIZA PARA EL CUMPLIMIENTO DE UNA OBLIGACIÓN LEGAL, Y PARA EL EJERCICIO DE PODERES PÚBLICOS CONFERIDOS AL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO.

DE ACUERDO CON LA NORMATIVA APLICABLE, TIENE DERECHO A ACCEDER, RECTIFICAR Y SUPRIMIR SUS DATOS PERSONALES, ASÍ COMO A OTROS DERECHOS QUE PUEDE CONSULTAR, JUNTO A UNA INFORMACIÓN ADICIONAL MÁS DETALLADA, EN EL ENLACE [HTTPS://OSI.US.ES/SITES/OSI/FILES/DOC/C.1.ODONTOLOGIA.PDF](https://osi.us.es/sites/osi/files/doc/c.1.ODONTOLOGIA.PDF)