



ANEXO 3
SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO
Y TRANSFERENCIA DE CRÉDITOS

DESTINO	
CÓDIGO DIR3	

SOLICITANTE

DNI/NIE/ passaporte		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
Dirección postal			
Dirección electrónica personal			
Dirección electrónica institucional			
Código postal		Localidad	
Municipio		Provincia	
Teléfono			

EXPONGO:

1 Que estoy matriculado/da en los estudios siguientes:

Enseñanzas		Curso	
Especialidad		Itinerario	

2 Que me encuentre en alguna de las situaciones siguientes:

[Señaláis la casilla o casillas que corresponda.]

He cursado anteriormente los estudios siguientes:

Titulación		Centro	
Plan de estudios		Especialidad	

**Créditos que he superado
anteriormente**

**Créditos que solicito que se me
reconozcan o transfieran**



<i>Créditos</i>	<i>Asignatura</i>	<i>Nota</i>	<i>Asignatura</i>	<i>Nota</i>

He desarrollado las actividades culturales, artísticas, deportivas, de representación estudiantil, solidarias y de cooperación siguientes:

Actividades que he desarrollado anteriormente			Créditos que solicito que se me reconozcan o transfieran	
<i>Fecha</i>	<i>Actividad</i>	<i>Horas</i>	<i>Asignatura</i>	<i>Nota</i>

He desarrollado las actividades laborales, profesionales y/o empresariales siguientes:

Actividades que he desarrollado anteriormente			Créditos que solicito que se me reconozcan o transfieran	
<i>Empresa</i>	<i>Actividad</i>	<i>Horas</i>	<i>Asignatura</i>	<i>Nota</i>

SOLICITO:

Que se reconozcan y/o transfieran los créditos indicados a los estudios que curso actualmente.

DOCUMENTACIÓN

Documentación que adjunto a la solicitud

<input type="checkbox"/>	Fotocopia del DNI, NIE o pasaporte.
<input type="checkbox"/>	Justificando de pago de las tasas de solicitud de reconocimiento y transferencia de créditos.
<input type="checkbox"/>	Original o fotocopia compulsada del título o de los derechos de expedición del título el reconocimiento del cual solicito.
<input type="checkbox"/>	Original o fotocopia compulsada del certificado académico de los estudios oficiales el reconocimiento de los cuales solicito.
<input type="checkbox"/>	Original o fotocopia compulsada del plan, el programa o la guía docente de la asignatura, en el cual figuran las competencias, los contenidos y los objetivos, así como el número de créditos y las horas o semanas por semestre o año; del boletín oficial, o de los documentos con el sello del centro correspondiente.
<input type="checkbox"/>	Original o fotocopia compulsada del plan de estudios o cuadro de asignaturas del plan de estudios anterior expedido por el centro de origen con el sello correspondiente.
<input type="checkbox"/>	Original o fotocopia compulsada del título homologado (en el caso de títulos extranjeros) el reconocimiento del cual solicita.
<input type="checkbox"/>	Currículum vitae.
<input type="checkbox"/>	Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social con el informe de vida laboral actualizado.
<input type="checkbox"/>	Memoria descriptiva de las actividades desarrolladas.
<input type="checkbox"/>	Certificado de la empresa o de las empresas donde se ha adquirido la experiencia laboral (para los trabajadores por cuenta ajena).

<input type="checkbox"/>	Certificado de alta en el censo de obligados tributarios (para los trabajadores por cuenta propia).
<input type="checkbox"/>	Certificado de asistencia a las prácticas formativas, si se tercia.
<input type="checkbox"/>	Otros documentos.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el cual se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), y con la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de datos personales que contiene esta solicitud.

Finalidad del tratamiento. La finalidad del tratamiento de estos datos es gestionar la solicitud de transferencia y reconocimiento de créditos.

Responsable del tratamiento. La dirección general que tenga las competencias en Enseñanzas Artísticas Superiores de la Consejería de Educación y Formación Profesional de las Illes Balears.

Ejercicio de derechos y reclamaciones. Podéis ejercer los derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados (y, incluso, de retirar el consentimiento, si corresponde, en los términos que establece el Reglamento general de protección de datos) ante el responsable del tratamiento de los datos, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la Sede Electrónica de la CAIB (seuelectronica.caib.es).

Una vez recibida la respuesta del responsable o en el supuesto de que no haya respondida en el plazo de un mes, la persona afectada por el tratamiento de los datos personales puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante el Agencia Española de Protección de Datos.

Delegación de Protección de Datos. La Delegación de Protección de Datos de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears tiene la sede en la Consejería de Presidencia, Función Pública e Igualdad (ps. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: protecciodades@dpd.caib.es).

de _____ de 20 _____

[rúbrica o firma digital]