

**SOLICITUD DE SERVICIO:
RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS DE ALUMNO COLABORADOR**

1. DATOS DEL ALUMNO/A

- Nombre y apellidos:
- Dirección:
- Teléfono:
- N.I.F:
- Titulación:

2. UNIDAD SOLICITANTE

- Oficina Contable: U00500136
- Unidad Tramitadora: GE0003812
- Órgano Gestor: U00500056
- Órgano Proponente: 20DPIS0000

3. FORMA DE PAGO

- OTROS: CARGO INTERNO

4. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO SOLICITADO

- Número de créditos que se reconocen:
- Cursos Alumno/a Colaborador/a:
- Importe:

Puerto Real, a de de 20

EL ALUMNO/A

EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE GASTO

Fdo.:

Fdo: Juan José González de la Rosa