ANEXO II.B

DECLARACION RESPONSABLE – MODALIDAD ALUMNADO QUE ESTÁ REALIZANDO ESTUDIOS UNIVERSITARIOS:

Don/Doña …………………………………………………………………………. con domicilio en …………………………………………………………………………………………………………………………… y DNI nº ……………………………………, en nombre propio o en representación de ……………………………………………………………………… con DNI nº…………………………………….bajo su responsabilidad

DECLARA

1. Datos académicos del año 2024-2025:
   1. Estudios de Ciencias de Salud y dobles grados:
      * Universidad: ……………………………………………………………………….
      * Grado: ……………………………………………………………………………….
      * Curso: ……………………………………………………………………………….
      * Créditos matriculados computables:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominación de la asignatura/práctica** | **Curso a la que pertenece, según el plan de estudios (1º, 2º, etc.…)** | **Créditos asignados** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| (…) | (…) | (…) |
| **Total créditos** | |  |

* 1. Estudios de Grado adscritos a la rama de conocimiento de Ingeniería y Arquitectura:
     + Universidad: ……………………………………………………………………….
     + Grado: ……………………………………………………………………………….
     + Curso: ……………………………………………………………………………….
     + Créditos matriculados computables:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominación de la asignatura/práctica** | **Curso a la que pertenece, según el plan de estudios (1º, 2º, etc.…)** | **Créditos asignados** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| (…) | (…) | (…) |
| **Total créditos** | |  |

* 1. Resto de estudios universitarios:
     + Universidad: ……………………………………………………………………….
     + Grado: ……………………………………………………………………………….
     + Curso: ……………………………………………………………………………….
     + Créditos matriculados computables:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominación de la asignatura/práctica** | **Curso a la que pertenece, según el plan de estudios (1º, 2º, etc.…)** | **Créditos asignados** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| (…) | (…) | (…) |
| **Total créditos** | |  |

\* Estoy matriculado en el último curso del Grado, en la totalidad de los créditos que contiene el plan de estudios oficial, siendo este inferior 60 créditos:

a. Si

b. No

1. Datos académicos del año 2023-2024:

* Universidad: ……………………………………………………………………….
  + - Grado: ……………………………………………………………………………….
    - Nota media conforme a la fórmula establecida en el artículo 5.2 de la convocatoria:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominación de la asignatura/práctica** | **Curso a la que pertenece, según el plan de estudios (1º, 2º, etc.…)** | **¿Superada en el curso 2023-2024? (indicar sí o no)** | **Puntuación obtenida (P)** | **Número de créditoa asignados (Nca)** | **P x Nca** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **(...)** | **(...)** | **(...)** | **(...)** | **(...)** | **(...)** |
| **Suma total P x Nca** | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Suma total P x Nca |  |
| Total número de créditos matriculados en el curso 2023-2024 (Nct) |  |
| **Valor resultante (Suma total P x Nca)/(Nct)** |  |

Siendo únicamente objeto de valoración y/o comprobación los créditos incluidos en el presente anexo.

Y para que conste, firma la presente en Cascante a ………… de ………………... de 2024.

Fdo.