«NOMBRE PROFESOR RESPONSABLE», coordinador de la organización de «NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ORGANIZADA»

HACE CONSTAR

Que **D/Dña. «NOMBRE Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE»**, con NIF **«NIF ESTUDIANTE»**, matriculado/a en la Facultad de Ciencias Sociales y Humanas durante el curso «CURSO ACADÉMICO» ha asistido a la siguiente actividad universitaria cultural y complementaria: **«NOMBRE DE LA ACTIVIDAD»** celebrada en Teruel durante los días **«FECHAS DE LA ACTIVIDAD»**.

Esta actividad universitaria se reconocerá con «Nº ECTS» crédito/s ECTS (Aprobado por la Comisión de Garantía de la Calidad «CGC» con fecha «fecha de aprobación») según el *Acuerdo de 14 de noviembre de 2023, del Consejo de Gobierno de la Universidad de Zaragoza, por el que se aprueba el Reglamento de reconocimiento y transferencia de créditos*.

Y para que así conste y a los efectos oportunos, firmo el presente documento en Teruel, a la fecha de la firma.

Firmado electrónicamente y con autenticidad contrastable según el artículo 27.3.c) de la Ley 39/2015 por «NOMBRE PROFESOR RESPONSABLE», coordinador de la organización de «NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ORGANIZADA»