

**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS POR EXPERIENCIA
LABORAL O PROFESIONAL**

DATOS DEL SOLICITANTE:
APELLIDOS:
NOMBRE:.....
DNI:.....
ESTUDIOS QUE CURSA:

DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:
DIRECCIÓN:
C.P.:..... POBLACIÓN: PROVINCIA:.....
TELF:..... E-MAIL:.....

ASIGNATURAS CUYO RECONOCIMIENTO SOLICITA: (Relacionar y cumplimentar anexo)		
CÓDIGO	DENOMINACIÓN	CRÉDITOS

DOCUMENTACIÓN APORTADA:
<input type="checkbox"/> CONTRATO DE TRABAJO
<input type="checkbox"/> VIDA LABORAL
<input type="checkbox"/> HOJA DE SERVICIOS
<input type="checkbox"/> MEMORIA DE ACTIVIDADES PROFESIONALES

Madrid, de de 2.....

Fdo.:

SR/A DECANO/A O DIRECTOR/A DEL CENTRO:.....

ANEXO

Argumentación justificativa de la solicitud de reconocimiento

(Indicar los motivos que justifiquen la solicitud de reconocimiento de créditos por cada asignatura solicitada)

Código:

Justificación:

Código:

Justificación:

Código:

Justificación:

Código:

Justificación:

Código:

Justificación:
