

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS POR EXPERIENCIA LABORAL O PROFESIONAL

SOLICITANTE:
Estudios que cursa: _____
DNI/NIE/Pasaporte: _____ Apellidos: _____
Nombre: _____

DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:	
Dirección: _____	Población: _____
C.P.: _____	Provincia: _____
Teléfono/s: _____/_____	
e-mail: (____ @estudiante.uam.es) _____	

[illegible]

DOCUMENTACIÓN APORTADA:
CONTRATO DE TRABAJO
VIDA LABORAL
HOJA DE SERVICIOS
MEMORIA DE ACTIVIDADES PROFESIONALES

Firmado:

En _____, a _____ de _____ de 20_____

DECANO DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS



ANEXO

Argumentación justificativa de la solicitud de reconocimiento

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

Código:

Justificación:

Código:

Justificación:

Código:

Justificación:

Código:

Justificación:

Código:

Justificación:

