

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) _____

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:

