

**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE ACTIVIDAD PROFESIONAL POR PRÁCTICAS EXTERNAS CURRICULARES**

**NOMBRE / NOM**

**DNI:**

**TITULACION / TITULACIÓ**

**TFNO.:**

**e-mail:**

**SOLICITA / SOL·LICITA:**

- **Se considere el reconocimiento de actividad profesional por la asignatura Prácticas Externas Curriculares al amparo del “Reglamento para la transferencia y reconocimiento de créditos” (ACGUV 178/2023) / Es considere el reconeixement d'activitat professional per l'assignatura Pràctiques Externes Curriculars a l'empara del Reglament per a la transferència i reconeixement de crèdits” (ACGUV 178/2023)**

**DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LAS CIRCUNSTANCIAS QUE CONCURREN / DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA DE LES CIRCUMSTÀNCIES QUE CONCORREN:**

- Memoria visada por el responsable del centro de trabajo / Memòria visada pel responsable del centre de treball**
- Informe de Vida Laboral SS / Informe de Vida Laboral SS**
- Otros (contratos, nóminas, informes) / Altres (contractes, nòmines, informes)**

**Fecha / Data:** \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Firma del estudiante**  
*Signatura de l'alumne*

**El estudiante debe presentar POR REGISTRO ELECTRÓNICO la presente Solicitud acompañada de la documentación acreditativa / L'estudiant ha de presentar PER REGISTRE ELECTRÒNIC la present Sol·licitud acompanyada de la documentació acreditativa.**