



### SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE EXPERIENCIA LABORAL Y/O PROFESIONAL

CURSO ACADÉMICO 20 /20

Nº Expediente

Nombre y Apellidos .....

DNI/NIE/Pasaporte nº .....

Domicilio .....

Código Postal ..... Localidad ..... Provincia .....

Teléfono/s ..... Dirección electrónica .....

Titulación ..... Medio de notificación  Correo Postal  Correo electrónico

**SOLICITO** el reconocimiento de la experiencia laboral y/o profesional (márquese lo que proceda):

• Resultante de la participación en Programas de Cooperación Educativa (**Prácticas extracurriculares**)

[La solicitud será valorada por la Comisión Competente]

Asignatura: .....

..... Créditos optativos

Aporto la siguiente documentación (obligatoria):

Certificación expedida por el órgano de la Universidad de Málaga con competencia en la materia.

Certificación de la empresa.

• No vinculada a Programas de Cooperación Educativa. Prestada en una empresa o en Administración Pública

[La solicitud será valorada por la Comisión Competente que tendrá en cuenta la relación de la actividad realizada con las competencias inherentes a la titulación para la que se solicita el reconocimiento]

Asignatura: .....

..... Créditos optativos

Aporto la siguiente documentación (obligatoria):

Contrato de trabajo y prórrogas (en su caso), o nombramiento de la Administración correspondiente.

Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social, Instituto Social de la Marina, Mutuality o equivalente (en el caso de organismos extranjeros).

Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social o del Instituto Social de la Marina, y descripción de la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma. (Autónomos)

Málaga, ..... de ..... de 20.....

FIRMA DEL SOLICITANTE