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, Mutualidad 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)
- ☐ Certificación de la Empresa donde consten las funciones y tareas desempeñadas.

Málaga, ... de ..... de 20.....

FIRMA DEL SOLICITANTE

SRA. DECANA DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS DE LA UNIVERSIDAD DE MÁLAGA