



DATOS PERSONALES

Apellidos:		Nombre:		DNI :	
Domicilio (Calle o Plaza):			Nº:	Piso:	Letra:
Localidad:		Provincia:			
Código Postal:	Teléfono:		Correo electrónico:@estudiantes.unileon.es		

EXPONE: Que tiene acreditada la experiencia profesional relacionada con las competencias inherentes al Título, que se indican en las Certificaciones Oficiales que se acompañan.

SOLICITA: Le sean reconocidos los siguientes créditos del Grado en el que se encuentra matriculado.

PRESA, ORGANISMO O COLEGIO PROFESIONAL (INDICAR DENOMINACIÓN EXACTA)	Meses trabajado s a jornada completa	Meses trabajado s a tiempo parcial	ASIGNATURAS/CREDITOS EN LOS QUE SOLICITA SE LE ASIGNE RECONOCIMIENTO

A tal fin se adjuntan los certificados oficiales correspondientes, sellados y firmados por la Empresa u Organismo correspondiente (*).

León, a..... de de 20.....

(firma)

DOCUMENTACIÓN QUE TIENE QUE APORTAR

- Certificado de vida laboral
- Contrato de trabajo o nombramiento de funciones
- Certificado de Colegios Profesionales en el caso de proyectos o trabajos profesionales visados.
- Otras certificaciones oficiales que acrediten competencias profesionales reconocidas.

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS DE LA UNIVERSIAD DE LEÓN

