***Solicitud de Reconocimiento de Créditos de Grado/Inclusión en el Suplemento Europeo al Título por realización de***

***prácticas externas extracurriculares***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Nombre* | *Primer Apellido* | *Segundo Apellido* |
|       |       |       |
| *D.N.I.* | *Tfno. de contacto* | *Correo electrónico* |
|       |       |       |
| *Titulación que cursa* |
|       |
| *Entidad Colaboradora/Institución* |
|       |
| *Profesor Tutor Académico* |
|       |
| *Objeto de la Solicitud* | *Márquese la opción que proceda* | *Nº de créditos* |
| Solicito el reconocimiento por créditos de optatividad*(Indíquese el número de créditos)* |       |       |
| Solicito el reconocimiento por créditos del TFG*(Indíquese el número de créditos)* |       |       |
| Solicito sólo inclusión en el Suplemento Europeo al Título |       |  |

|  |
| --- |
| **Documentación que se acompaña:** |
|  |
| [ ]  | Certificado de la Empresa que indique período de realización y nº de horas de las prácticas. |
| [ ]  | Memoria elaborada y firmada por el alumno y con el Vº Bº de la empresa, sobre las actividades realizadas. |
| [ ]  | Copia del Documento de Aceptación de Prácticas. |
| [ ]  | Declaración jurada de cumplimentación encuesta P.6-IV del SGC del Título de Grado correspondiente. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha de solicitud | día | mes | año |
|       |       |       |

*Firma del alumno solicitante*