**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS DE “PRACTICAS EXTERNAS” POR EXPERIENCIA PROFESIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Alumno/a** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **D.N.I.** |  |  | **Email** |  |  | **Tlfo. Móvil** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Máster** |  |  | **Curso Académico** |  |

|  |
| --- |
| **Memoria sobre Experiencia Profesional**  Indique las actividades técnicas relacionadas con el sector agroalimentario, forestal o de la digitalización realizadas, con indicación de fechas, empresa y desempeño realizado. |
|  |

En Córdoba, a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**El/La Alumno/a**

Fdo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Deberá adjuntarse INFORME DE VIDA LABORAL**