RECONOCIMIENTO DE PRACTICAS CURRICULARES
FACULTAD DE VETERINARIA

CURSO ACADEMICO 20 ___ / 20 ___

(sello de registro)

DATOS PERSONALES			
Nombre y apellidos:		NIF:	
Domicilio notificación:			
Población:		C. Postal:	
Teléfono	(móvil):	(fijo):	
e-mail institucional (UCO):		e-mail Personal:	

DATOS ACADEMICOS

Titulación: ☐ Grado en Veterinaria ☐ Grado en Ciencia y Tecnología de los alimentos

SOLICITA:

Obtener el RECONOCIMIENTO del periodo sujeto a reconocimiento de las prácticas curriculares de Veterinaria (4 créditos) o de Ciencia y Tecnología de los Alimentos (12 créditos) por la actividad realizada durante el curso actual (indicar lo que proceda y presentar documento justificativo).

Practicas: ☐ Prácticas Externas CyTA ☐ Itinerario HCV-VET ☐ Itinerario libre-VET

MARCAR	ACTIVIDAD	TUTOR	PERIODO
☐	Alumno interno del Hospital Clínico Veterinario curso 21/22 y 22/23		/ al /
☐	Becas Santander CRUE CEPYME o del Programa PRAEMS de prácticas en empresa		/ al /
☐	Prácticas dentro del Programa Erasmus + con fines de prácticas (SMP)		/ al /

IMPORTANTE.-

1. LA SOLICITUD SE PRESENTARÁ EN SECRETARÍA ANTES DEL 10 DE ENERO DEL PRESENTE CURSO
2. DEBERÁ PRESENTAR DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA ACTIVIDAD REALIZADA

(insertar imagen con firma escaneada)

Fecha y firma:

NOTA.- En caso de tener que obtener notificación a esta solicitud, siempre se hará por e-mail a la dirección de correo electrónico institucional

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE VETERINARIA DE LA UNIVERSIDAD DE CORDOBA