

## SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE PRÁCTICAS CURRICULARES DE MÁSTER

|                               |  |                       |               |
|-------------------------------|--|-----------------------|---------------|
| Apellidos y Nombre            |  |                       |               |
| NIF/NIE/Pasaporte             |  | Teléfono Fijo / Móvil |               |
| Domicilio para notificaciones |  |                       |               |
| Localidad                     |  | Provincia             | Código Postal |
| País                          |  | Correo electrónico    |               |

| SOLICITA EL SIGUIENTE RECONOCIMIENTO | MARCAR CON UNA X | PRÁCTICAS CURRICULARES | Nº DE CRÉDITOS | CÓD. ASIGNATURA |
|--------------------------------------|------------------|------------------------|----------------|-----------------|
| EXPERIENCIA PROFESIONAL              |                  |                        |                |                 |
| PRÁCTICAS EXTRACURRICULARES          |                  |                        |                |                 |

|                               |  |  |  |
|-------------------------------|--|--|--|
| Nombre de la Empresa/Entidad  |  |  |  |
| Tipo de Actividad             |  |  |  |
| Máster en el que se matricula |  |  |  |
| Curso académico               |  |  |  |

Córdoba, de                      de 20  
Firma del interesado/a

### NOTAS:

- 1- En el caso de solicitar el Reconocimiento de Prácticas Curriculares por Prácticas Extracurriculares, el impreso deberá ir acompañado del certificado de empresa en el que se indique el número de horas realizadas, periodo y tareas desempeñadas.
- 2- Si el Reconocimiento de Prácticas Curriculares es por Experiencia Profesional, el impreso deberá ir acompañado de un informe de vida laboral y certificado de empresa en el que se indiquen las tareas realizadas.

## ANEXO

### INFORME DEL CONSEJO ACADÉMICO DEL MASTER

A la vista de la documentación presentada por D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_  
y comprobado que existe adecuación entre las competencias y los contenidos de los estudios realizados y  
los que solicita reconocer, el Consejo Académico del Máster, reunido en sesión del \_\_\_\_\_ ■  
ha acordado informar:

- Favorablemente el reconocimiento de \_\_\_\_ créditos
- Desfavorablemente el reconocimiento (indicar asignaturas y motivos):

Córdoba, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
El/La directora/a académico/a del Máster  
(adjuntar relación de asistentes a la reunión)

**SRA. VICERRECTORA DE POSGRADO E INNOVACIÓN DOCENTE**