



SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE EXPERIENCIA PROFESIONAL

NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I.
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (calle, nº, localidad, C.P., provincia)	
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
ESTUDIOS DE LOS QUE SE HA MATRICULADO	
Curso de Adaptación al Grado en Relaciones Laborales y Recursos Humanos	<input type="checkbox"/>
Master en Gestión de Prevención de Riesgos Laborales	<input type="checkbox"/>
Master en Gestión de Personal y Práctica Laboral	<input type="checkbox"/>

EXPONE:

Que acredita experiencia profesional relacionada con las competencias inherentes a los estudios de los que está matriculada/o, por lo que

SOLICITA:

Se tenga en cuenta dicha experiencia profesional a efectos del pertinente reconocimiento de créditos.

León, ____ de _____ de 201__
(firma del interesado/a)

SRA. DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DEL TRABAJO.-

Será necesario aportar la documentación oficial que acredite tales extremos como:

- Certificación oficial expedida por el Organismo donde realizó la experiencia profesional
- Contrato de trabajo y certificado de vida laboral
- Primera y última nómina
- Cualquier otro medio de prueba admitido en Derecho