****

*Impreso de sol·licitud* ***RC-ELP-1***

**Solicitud de reconocimiento de créditos por experiencia laboral y profesional** (1)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datos personales** | | | |
| *DNI/Pasaporte* | *Apellidos* | | *Nombre* |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datos de contacto** | | |
| *Calle/número/piso-puerta* | | *Código postal* |
|  | |  |
| *Localidad (Municipio/Provincia)* | | |
|  | | |
| *E-mail* | *Teléfono móvil* | *Teléfono fijo* |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividades realizadas por las que se solicita el reconocimiento de créditos** | | | | |
| *Nombre empresa(\*)* | *Actividad* | *Período de realización* | | *Total horas trabajadas* |
| *Inicio* | *Fin* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*(\*) Insertar tantas filas como sea necesario.*

|  |
| --- |
| **Documentación que hay que presentar** |
| * *Informe de la empresa (impreso RC-EPL-2)* |
| * *Certificado de vida laboral que acredita la vinculación con la empresa* |

Firma del solicitante,

Fecha .......... ..........., ..................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. La experiencia laboral y profesional se reconocerá contra el concepto de **prácticas académicas externas curriculares**.

**Propuesta de reconocimiento de créditos** *(a rellenar por el centro)*

El/la Jefe de Estudios de la Facultad de Óptica y Optometría de Terrassa a la vista de la documentación presentada por el/la estudiante/a,

**Propone:**

Reconocer al/la estudiante/a ......................................................................., en concepto de experiencia laboral y profesional lo siguiente:.

|  |  |
| --- | --- |
| Total de créditos: ................ | Horas totales (1c/xxxx h): ............. |
| Qualificación: Reconocido | |

Denegar el reconocimiento de créditos, con motivo de:

..................................................................................................................................................................................................

Núria Vila Vidal

Jefe de estudios

Terrassa, ..............................................

**Resolución** *(a rellenar por el centro)*

El decano de la Facultad de Óptica y Optometría de Terrassa por delegación del rector o rectora de la Universidad Politécnica de Cataluña\_Barcelona Tech,

**Resuelve:**

Valorar positivamente la actividad realizada por el/la estudiante y reconocer .................. ECTS en concepto de reconocimiento de créditos por experiencia laboral y profesional (1)

Denegar el reconocimiento de créditos, con motivo de:

..................................................................................................................................................................................................

Joan Gispets i Parcerisas

Decano

Terrassa, ..............................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. El reconocimiento de créditos no será efectivo hasta que el estudiante formalice y abone la matrícula correspondiente.

El original de este documento se deposita en el expediente y se entrega una copia al estudiante.