

Sol·licitud de Reconeixement Acadèmic d'Experiència Laboral i Professional al Grau de Farmàcia

Dades personals			
Nom		Primer cognom	Segon cognom
DNI/Passaport	Niub	Adreça electrònica	

Dades Professionals	
Any d'inici	Any de finalització
Nombre de crèdits a sol·licitar:	Nombre d'hores treballades:

Documentació que s'adjunta
<ul style="list-style-type: none">• <input type="checkbox"/> Document justificatiu d'experiència Laboral i Professional : VIDA LABORAL• <input type="checkbox"/> Contracte de treball:<ul style="list-style-type: none">1.- <input type="checkbox"/> A temps complet2.- <input type="checkbox"/> A temps Parcial3.- <input type="checkbox"/> En cas d'Autònoms, document que acrediti la/es data/es i justificant de hores treballades• <input type="checkbox"/> Document expedit pel/per la responsable de l'empresa, a on contin les tasques desenvolupades

Barcelona, de de

Signatura de la persona interessada