



## SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS EN LAS ENSEÑANZAS OFICIALES DE GRADO Y MÁSTER POR EXPERIENCIA LABORAL

*R.D. 822/2021, de 28 de septiembre (B.O.E. nº 233, de 29 de septiembre), por el que se establece la organización de las enseñanzas universitarias y del procedimiento de aseguramiento de su calidad.*

*Acuerdo 4.3/CG 22-11, por el que se aprueba la Normativa Reguladora del Reconocimiento y Transferencia de Créditos, modificada mediante Acuerdo 7.3/CG 20-02-15*

D./DÑA.: \_\_\_\_\_ D.N.I./PASAPORTE: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: \_\_\_\_\_ NÚMERO: \_\_\_\_\_  
D.P.: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_  
TFNO./MÓVIL: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

**EXPONE:** Que tiene la siguiente experiencia laboral o profesional acreditada:

| ORGANISMO/EMPRESA | AÑOS ACREDITADOS DE EXPERIENCIA<br>LABORAL O PROFESIONAL |
|-------------------|----------------------------------------------------------|
|                   |                                                          |
|                   |                                                          |
|                   |                                                          |

**SOLICITA:** El reconocimiento de créditos de la/s asignatura/s que a continuación se relacionan, correspondiente/s al plan de estudios de:

\_\_\_\_\_

| ASIGNATURA/S QUE SOLICITA |
|---------------------------|
|                           |
|                           |
|                           |
|                           |
|                           |



**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:**

- ☐ Copias de los contratos laborales o nombramientos con alta en la Seguridad Social.
- ☐ Informe de vida laboral actualizado
- ☐ Memoria con la descripción detallada de las tareas desempeñadas y el tiempo durante el que se desarrollaron.
- ☐ Certificados de empresa acreditativos de las tareas anteriores
- ☐ En caso de trabajo por cuenta propia se deberá aportar certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social de los periodos de alta en la Seguridad Social en el régimen especial correspondiente y descripción de la actividad desarrollada y tiempo en el que se ha realizado.

**En caso de falseamiento u omisión de los datos contenidos en esta solicitud, declino en todos mis derechos incurriendo en las responsabilidades previstas en la legislación vigente.**

En Sevilla, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

SRA. DIRECTORA DE LA E.T.S. DE INGENIERÍA INFORMÁTICA DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA