**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO ACADÉMICO DE PRÁCTICAS EXTERNAS**

**DATOS DEL ESTUDIANTE:**

|  |
| --- |
| Apellidos………………………..……………………..................Nombre………………………………  D.N.I.(o Pasaporte)……………..….Domicilio: C/ ……………....……………………………………..  ………………………...Nº ……, piso …………….. letra ……….. C.P.……………..………………..  Población …………………… Provincia …………..……………Teléfono ……………….…………..    E-MAIL:……………………..…..……………………………………………………………………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN:** | | |
| NOMBRE : | | |
| FECHA INICIO: | FECHA FIN: | Nº HORAS(\*): |

(\*)Para reconocer las Prácticas Externas en el Grado en Física por 6 créditos deberán constar al menos **150 horas**.

**DOCUMENTOS que adjunta:**

|  |
| --- |
| **□ Memoria Final** de las Prácticas elaborada por el estudiante (según Anexo I)  **□ Informe de evaluación del tutor externo** (según Anexo II)  **□ Informe de evaluación del tutor académico** (según Anexo III)  **□ Certificado expedido por la empresa o institución** (según Anexo IV) |

**SOLICITA:**

|  |
| --- |
| El reconocimiento Académico de las Prácticas Realizadas por …. .créditos de optatividad |

(\*)Hasta un máximo de **6 créditos**

**Granada, a \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sra. Coordinadora de la Comisión Docente de Física de la Facultad de Ciencias (UGR)**