

ESPERIENTZIA PROFESIONALAREN BIDEZ KREDITUAK AITORTZEKO ESKARIA SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CREDITOS POR EXPERIENCIA LABORAL

IZENA	DEITURAK
NOMBRE	APELLIDOS
N.A.N.	
D.N.I.	
HELBIDEA	
DOMICILIO	
HERRIA	POSTA KODEA
POBLACIÓN	CÓDIGO POSTAL
TELEFONOA	POSTA ELEKTRONIKOA @ikasle.ehu.eus
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO

Kredituak aitortzeko eskatzen duzun gradua / Grado en el que se solicita reconocimiento de créditos:

.....

Esperientzia profesionala / Experiencia profesional¹:

ENPRESA EMPRESA	LAN KONTRATUAREN DATAK / Fechas del contrato laboral	ZER TITULAZIOGATIK KONTRATATU ZAITUZTEN (egokia bada) Titulación por la que ha sido contratada/o (si procede)	IZAN DITUZUN ZEREGINAK / Funciones desempeñadas*

¹ Ez da onartuko kredituak aitortzeko eskatzen diren ikasketei zuzenean lotutako 9 hilabetetik beherako esperientzia profesionala eskaerarik / No se aceptará ninguna solicitud con menos de 9 meses de experiencia profesional directamente relacionada con los estudios para los cuales se solicita el reconocimiento de créditos.

Inprimaki honekin batera beste agiri hauek aurkeztuko dira / Junto a este impreso se entregarán los siguientes documentos:

- a. Gizarte Segurantzak lan bizitzari buruz emandako ziurtagiria / Certificado de Vida Laboral de la Seguridad Social.
- b. Enpresen ziurtagiria, hainbat alderdi jasota: izandako eginkizunak, egindako jarduerak eta horien iraupena, eta, ahal bada, lortutako gaitasunak / Certificado de las Empresas con especificación de las funciones desempeñadas, las actividades realizadas y su duración, y si fuera posible las competencias adquiridas.
- c. Azalpen memoria bat, bertan erreferentzia zehatza eginez eta justifikatuz lanbide esperientziaren bidez lortutako gaitasunen eta kredituak aitor dakizkizun irakasgaietako gaitasunen arteko egokitasuna / Una memoria explicativa en la que haga referencia específica y justifique la correspondencia entre las competencias que haya adquirido por experiencia laboral y las que figuran en las asignaturas en las que desea que les sean reconocidos los créditos.

Data/Fecha.....

Interesdunaren sinadura/Firma de la persona interesada