

ANEXO II
SOLICITUDE DE VALIDACIÓN DE PRÁCTICAS

DATOS ESTUDANTE

NOME: _____ DNI: _____

CORREO-E: _____ TLFNO.: _____

TITULACIÓN: _____ SEMIPRESENCIAL

DATOS DAS PRÁCTICAS EXTRACURRICULARES

Centro: _____

Datas: _____ Número total de horas: _____

Titor/a entidade: _____

Titor/a académico/a: _____

DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA:

Alumnado Facultade de Historia: non é necesario presentar documentación.

Alumnado doutros centros: documentación completa das prácticas extracurriculares (fomalización das prácticas, informes de titores e estudante, documento acreditativo no que conste a cualificación obtida)

Ourense,

Asdo.: _____

Remitir a teijeiro@uvigo.es