

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE EXPERIENCIA PRÁCTICA DOCENTE

PRÁCTICUM- CERTIFICADO OFICIAL DE FORMACIÓN PEDAGÓGICA Y DIDÁCTICA EN FORMACIÓN PROFESIONAL Y DEPORTIVA.

DNI:	
Apellidos y Nombre:	
Dirección:	
Población:	
Código Postal:	Provincia:
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:
Email:	

EXPONE:

Que ha desempeñado “actividad práctica docente” en la Formación Profesional Reglada y

SOLICITA:

Que le sea reconocida dicha *experiencia práctica* en la asignatura:

Prácticum: Contextualización e Intervención

Aportando documentación justificativa en la que debe figurar con claridad:

- El centro educativo.
- La fecha de inicio y de fin de la relación laboral como docente.
- La especialidad/función docente desempeñada.
- El tiempo de dedicación (jornada completa, media jornada, etc.).

Firma	Lugar:
	Fecha:

SR. COORDINADOR DEL PRÁCTICUM DEL CERTIFICADO OFICIAL DE FORMACIÓN PEDAGÓGICA Y DIDÁCTICA EN FORMACIÓN PROFESIONAL Y DEPORTIVA.

Centro Asociado de la UNED en Asturias

Avda. Jardín Botánico, 1345 –calle interior- 33203 GIJÓN (Asturias) – cofpyd@gijon.uned.es