

Solicitud de reconocimiento de la experiencia profesional

D/D^a _____ D.N.I _____

Domicilio en _____ C/ _____ N^o. _____ Piso _____ Código postal _____

Teléfonos: fijo _____ móvil _____ correo electrónico _____

EXPONE: Que habiendo cursado estudios de _____ en la Facultad/Escuela de _____
de la Universidad de _____, y deseando cursar el C..de Adaptación en Criminología en esta Facultad:

Solicita: el reconocimiento de la siguiente experiencia profesional:

Experiencia Profesional a reconocer			
Centro de Trabajo	Actividad Desarrollada*	De fecha	A fecha

Valladolid, a _____ de _____ de 20__

(Firma del interesado)

*La experiencia profesional acreditada en Policía (nacional, autonómica, local, y Guardia Civil)