



**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DOCENCIA  
PRÁCTICAS EXTERNAS**

SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

CAUSA DE LA SOLICITUD: \_\_\_\_\_

PRÁCTICAS EXTERNAS TUTORIZADAS DE LAS QUE SOLICITA CERTIFICACIÓN:

Curso Académico	ASIGNATURA (Nombre, código y plan de estudios)	CRÉDITOS

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, Responsable de Prácticas Externas, hace constar la veracidad de los datos contenidos en este documento.

Madrid, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

SR. SECRETARIO DE LA ETSI DE CAMINOS, CANALES Y PUERTOS