



UNIVERSIDAD
COMPLUTENSE
MADRID



Facultad de Enfermería,
Fisioterapia y Podología
Universidad Complutense de Madrid

**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS OPTATIVOS ECTS PARA ESTANCIAS PRÁCTICAS
CURSO ACADEMICO 2021-2022**

Prácticas de verano en Clínicas, hospitales dependientes de la UCM y centros de Atención
Primaria

Apellidos y nombre: _____

GRADO _____

Curso y grupo:

DNI: _____

Domicilio completo (calle, nº y piso):

Ciudad: _____ **Provincia:** _____ **C.P.:**

Email de contacto institucional:

Teléfono móvil: _____

Centro en el que realizará la estancia por orden de preferencia(solo en estudiantes de grado enfermería y fisioterapia):

Período:

Fecha: _____ **Firmado:**