



SOL·LICITUD DE RECONeixEMENT DE CRÈDITS DE LLIURE ELECCIÓ

CONVENIS DE COOPERACIÓ EDUCATIVA

Estudis: _____

Curs actual: _____

- ❖ ALES _____
- ❖ HORES _____
- ❖ CRÈDITS _____

Nom: _____ NIF/NIE: _____

Telèfon: _____ Correu electrònic: _____

Curs	Núm. CCE	Entitat	Data Inici	Data Fi	Hores
TOTAL HORES DE CONVENI					

_____ a _____ de _____ de _____

Signat: _____