

## ANEXO III

**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE EXPERIENCIA PRÁCTICA PRÁCTICUM-  
MASTER UNIVERSITARIO EN FORMACIÓN DEL PROFESORADO DE EDUCACIÓN  
SECUNDARIA OBLIGATORIA Y BACHILLERATO, FORMACIÓN PROFESIONAL Y  
ENSEÑANZAS DE IDIOMAS**

Apellidos:.....  
 Nombre:.....  
 Dirección: .....  
 Población: .....  
 Código Postal: .....  
 Provincia: .....  
 País:.....  
 DNI/Pasaporte: .....  
 Teléfono fijo:..... Teléfono móvil:.....  
 E-mail:.....  
 Centro Asociado en el que está preinscrito (Nombre y ciudad):  
 .....

EXPONE: Que ha realizado actividad práctica docente en el campo de la Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato, Formación Profesional o Enseñanza de Idiomas.

Y SOLICITA: Que le sea reconocida la experiencia práctica en la asignatura de Practicum de la Especialidad de (indique la Especialidad del Máster en la que se preinscribe y matriculará):

.....

Lo que solicito en....., a ..... de ..... de 201...

Firma