

RECURSO DE PRÁCTICAS TUTELADAS

Apellidos y Nombre.....
DNI/NIF.....Teléfono.....
Dirección.....Localidad.....
Código postal.....correo electrónico:.....

EXPONE:

Que no cumpliendo alguno de los siguientes requisitos:

- Tener superados 222 ECTS de las materias básicas y obligatorias del grado en farmacia
- Tener superada la asignatura Farmacología y Farmacoterapia I.
- Tener superada la asignatura Farmacología y Farmacoterapia II.
- Tener superada la asignatura Farmacia Práctica Integrada.
- No cursar simultáneamente asignaturas presenciales que se matriculen por primera vez, y querer realizar las Prácticas Tuteladas en la modalidad a tiempo completo.
- No tener aprobados todos los créditos de las materias básicas y obligatorias del grado, y querer realizar las Prácticas Tuteladas fuera de la comunidad de Madrid o de la provincia de Guadalajara.

El alumno entregará junto con este impreso, un informe de notas detallado y actualizado de todas las asignaturas del Grado:

☛ **Mi Portal: *mis notas y el progreso académico***

SOLICITA:

Alcalá de Henares, a de de 20

Fdo:.....

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE FARMACIA