

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:

- Haber cursado los 240 ECTS de asignaturas básicas y obligatorias del grado de farmacia
- Tener superados 228 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 Farmacología y Farmacoterapia III.
- 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.

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:.....

SRA. DECANA DE LA FACULTAD DE FARMACIA