|  |
| --- |
| **Logotipo, nombre de la empresa  El contenido generado por IA puede ser incorrecto.escudo**  **INSTANCIA GENERAL**SOLICITUD COMPUTO PRÁCTICAS A EFECTOS DE COTIZACIÓN E.U. TRABAJO SOCIALUNIVERSIDAD DE LEÓN |

**Datos Personales**

|  |
| --- |
| ApellidosNombre N.I.F./Pasaporte Correo electrónico Teléfono**Domicilio a efectos de notificación** Dirección   Código Postal Localidad Provincia  |

**EXPONE**

|  |
| --- |
| **Que he realizado los estudios de diplomado en Trabajo Social en la Escuela Universitaria de Trabajo Social de León durante los años……………a ………….** |

**SOLICITA**

|  |
| --- |
| **Certificado acreditativo de las prácticas realizadas durante esos años de cara al cómputo de la cotización por el periodo de prácticas formativas no remuneradas, tal y como establece la Orden ISM/812/2024, de 26 de julio.** |

**Documentación que se adjunta**

|  |
| --- |
| * Expediente académico (si se tiene)
* Justificante de haber realizado el ingreso de la tasa establecida:

**(Importe: 12€ Nº DEL BANCO SANTANDER: ES40- 0049-5677-44-2310635832)** |

|  |
| --- |
| **León a** El/La Interesado/a: |

**SR/A. DIRECTOR/A DE ESCUELA UNIVERSITARIA DE TRABAJO SOCIAL DE LEÓN**