**GRADO EN PSICOLOGÍA**

**Solicitud de Centro de PRÁCTICAS CURRICULARES**

**Datos del Alumno.**

Nombre:

Apellidos:

D.N.I.

**Datos del centro de prácticas**

Institución/empresa:

Dirección:

Localidad:

Responsable/coordinador de prácticas:

Teléfono:

Email:

Tutor de prácticas del centro

Nombre:

Apellidos:

D.N.I.

Tfno.: Email: