

# Solicitud de PRÁCTICAS EXTRACURRICULARES

## Datos del Alumno.

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_

Titulación: \_\_\_\_\_

Curso matriculado: \_\_\_\_\_

Periodo de realización de prácticas: \_\_\_\_\_ Del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

(Acordado con el centro de prácticas)

## Datos del centro de prácticas

Institución/empresa: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Responsable/coordinador de prácticas: \_\_\_\_\_

Tfno.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

## Tutor de prácticas del centro

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_

Tfno.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

## Tutor de prácticas Académico

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_