

## Solicitud DE PRÁCTICAS EXTRACURRICULARES



## **DATOS DEL ALUMNO:**

Estudiante	D.N.I/NIE
Nº Afiliación Seguridad Social (2)	
Teléfono	email
Curso matriculado	
¿Has realizado previamente prácticas curriculares? En caso afirmativo: Número de horas y entidad	
¿Has solicitado estancia ERASMUS para 4º curso?	

Solicita la autorización académica para la realización de las prácticas externas en la entidad:

		•			•					
Razón Social						CIF				
Centro de Tra	bajo									
Tutor externo	)									
Teléfono					Mail					
Proyecto Formativo:										
Fecha Inicio					Fecha fin					
Días de trabajo	Lur	nes a viernes	si	no	Otros (ind	(indicar)				
Horario	Horario (Extra)									
Horas Diarias				Horas Totales						
Remuneració	n									
total de la										
práctica										
Observacione	S									

Rellena todos los campos del formulario y envíalo a través de correo electrónico a raquel.almansa@uva.es