## Fecha:

# Solicitud Prácticas Externas



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datos personales | | | | |
| Nombre y apellidos: | |  | | |
| Teléfono de contacto: | |  | | |
| Correo electrónico: | |  | | |
| Titulación: | | Elija un elemento. | | |
| Curso académico: | | 2020/21 : | | |
| Año inicio estudios universitarios: | |  | | |
|  | | | | |
| Tipo de prácticas (marca la opción correcta) | | | | |
|  | | | | |
| Curricular | | | Extracurricular | |
|  | | |  | |
|  | | | | |
| Empresa solicitada (por orden de preferencia) | | | | |
| Empresa 1 |  | | |  |
| Empresa 2 |  | | |  |
| Empresa 3 |  | | |  |
| Empresa 4 |  | | |  |
|  | | | | |
| **Fechas en las que se desea realizar las prácticas:**  (Ten en cuenta que no puedes faltar a clase para realizar prácticas externas) | | | | |
|  | | | | |
| **Tiempo de prácticas que se desea realizar**:  (Las prácticas **curriculares** tienen una duración exacta de 120 h. Las prácticas **extracurriculares** mínimo 1 mes y máximo sin remunerar 240 h en empresas privadas y 3 meses en organismos públicos) | | | | |
|  | | | | |
| **Comentarios adicionales:** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A cubrir pola coordinadora de prácticas** | | | |
| Tutor/a académico/a: | | | |
| Fechas de prácticas: | | | |
| **Documentación entregada** | | | |
| **D4** |  | **D7** |  |
| **D5** |  | **D8** |  |
| **D6** |  | **Memoria de prácticas** |  |