



**SOLICITUD DE BECA DE COLABORACIÓN EN PRÁCTICAS  
CON EL CONSORCIO DE TOLEDO  
(RUTAS DE PATRIMONIO DESCONOCIDO)**

**DATOS PERSONALES:**

Apellidos: .....	Nombre: .....
D.N.I.: .....	Fecha de nacimiento: .....
Dirección: .....	
Teléfono: .....	Móvil: .....
Correo electrónico: .....	

**DATOS ACADÉMICOS:**

Año inicio estudios: .....	Año inicio estudios: .....
----------------------------	----------------------------

El solicitante aportará la Certificación Académica Oficial, que se expide en las Unidades de Gestión de Alumnos de Campus.

El solicitante DECLARA expresamente, que en el caso de obtener una de las plazas de la presente Convocatoria, acepta el régimen de Prácticas y las condiciones acordadas en esta Convocatoria, en particular, la que establece que, en ningún caso, las Prácticas supondrán vínculo laboral alguno con el centro y servicio en el que se realicen las mismas.

Lo que firma en Toledo, a.....de..... de 20\_\_

Fdo:.....

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE HUMANIDADES. TOLEDO