

**SOLICITUD DE PRÁCTICAS ASOCIACION CULTURAL
MONTES DE TOLEDO - PUERTA CAMBRON
Curso 2012/2013**

DATOS PERSONALES:

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

DATOS ACADÉMICOS:

Año inicio estudios:_____	Nº Créditos cursados:_____	Nº Créditos pendientes_____	
Curso actual:			
<input type="checkbox"/> 1º Grado	<input type="checkbox"/> 2º Grado	<input type="checkbox"/> 3º Grado	<input type="checkbox"/> 4º Grado
<input type="checkbox"/> 4º Licenciatura	<input type="checkbox"/> 5º Licenciatura		

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 2013

Fdo.:.....

DECANATO FACULTAD DE HUMANIDADES DE TOLEDO