**SOLICITUD DE PRÁCTICAS EN CRUZ ROJA**

**Curso 20\_\_/20\_\_**

**DATOS PERSONALES:**

Apellidos: Nombre:

D.N.I.:

Dirección completa:

Móvil:

Correo electrónico:

**DATOS ACADÉMICOS:**

Año inicio estudios:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº Créditos cursados:\_\_\_\_\_ Nº Créditos pendientes\_\_\_\_\_\_\_

Curso actual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El/la solicitante DECLARA expresamente, que en el caso de obtener una de las plazas de la presente oferta, 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.:.......................................................

**DECANATO FACULTAD DE HUMANIDADES DE TOLEDO**