



ESPACIO RESERVADO PARA EL SELLO DE REGISTRO

SOLICITUD DE PRÁCTICAS cota667

Curso 20__/20__

DATOS PERSONALES:

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

DATOS ACADÉMICOS:

Año inicio estudios:_____ N° Créditos cursados:_____ N° Créditos pendientes_____

Curso actual:

1º Grado 2º Grado 3º Grado 4º Grado

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 no supondrán vínculo laboral alguno con el centro y servicio en el que se realicen las mismas.

Lo que firma en Toledo a, de de 201.....

Fdo.:.....