

**SOLICITUD DE PRÁCTICAS PROGRAMA
ESTO
Curso 2014/2015**

DATOS PERSONALES:

Apellidos:	Nombre:.....
D.N.I.:.....	Fecha de nacimiento:
Dirección completa:	
.....	
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

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.:.....

DECANATO FACULTAD DE HUMANIDADES DE TOLEDO