
	SOLICITUD DE PRÁCTICAS EXTERNAS	 Facultad de Ciencias
	Código: P/CL011_D006 FACULTAD DE CIENCIAS	

DATOS PERSONALES		
DNI / NIE / Pasaporte	Apellidos y Nombre	
Grado / Master	Teléfono	e-mail

PRACTICAS EXTERNAS		
Modalidad de Prácticas: <input type="checkbox"/> Curriculares <input type="checkbox"/> Extracurriculares		
Curso Académico de realización:		
Empresa / Entidad		
Tutor/es Académico ¹		
Departamento		
Fecha de inicio		Fecha final

Badajoz a de de 201

Firma del Alumno

Firma del Tutor Académico

Fdo.-

Fdo.-

A rellenar por la Secretaría del Centro:		
Créditos superados de la titulación:		Nota media:
A rellenar por la Comisión de Prácticas Externas:		
Práctica adjudicada	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Fecha:
Calificación obtenida:		

¹ Incluir orden de preferencia de los posibles tutores, sólo en el caso de que haya fijado más de uno