

	PROCEDEMENTO DE XESTIÓN E REVISIÓN DAS PRÁCTICAS EXTERNAS INTEGRADAS NO PLANO DE ESTUDOS	Facultade de Ciencias da Educación	CODIF:
---	--	---------------------------------------	--------

SOLICITUDE DE INSTITUCIÓN PARA A REALIZACIÓN DO PRACTICUM.

Titulación: EDUCACIÓN SOCIAL

ALUMNO/A	
Apelidos e nome: _____	DNI: _____
Dirección postal: _____ Cód. Postal _____	
Provincia: _____	
Teléfono de contacto: _____	Correo electrónico: _____

VOLUNTARIO NALGUNHA INSTITUCIÓN

Non

SI.  
 Sinala cal: \_\_\_\_\_

CURSO:

3º Curso : Practicum I

4º Curso: Practicum II

OPCIÓN A: SOLICITO UNHA INSTITUCIÓN QUE TEN CONVENIO COA UNIVERSIDADE POR ESTA ORDE:

1º.

2º.

3º.

OPCIÓN B: SOLICITO QUE TRAMITE UN NOVO CONVENIO COA SEGUINTE ENTIDADE:

Nome da institución: \_\_\_\_\_

Persoa de Contacto: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ Tfno. \_\_\_\_\_

OBSERVACIÓNS:

SINATURA: \_\_\_\_\_

Ourense, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

COORDINADOR DO PRACTICUM DE EDUCACIÓN SOCIAL

**Profesor/a-titor/a da Universidade, para o seguemento do convenio e do practicum**

**Nome (a decidir na comisión do practicum): \_\_\_\_\_**