
	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

Firma del Director de Departamento

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