

**SOLICITUD DE REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS EXTERNAS CURRICULARES
EN CIRCUNSTANCIAS CONCRETAS**

Apellidos, Nombre:	
DNI:	
Correo electrónico:	
Teléfono móvil:	

Una vez aprobada la programación docente de cada curso académico, y una vez hechas públicas las instituciones y empresas en donde es posible la realización de prácticas externas **SOLICITO** realizar las prácticas externas en:

<input type="checkbox"/>	Turno fijo de mañana
<input type="checkbox"/>	Turno fijo de tarde
<input type="checkbox"/>	Otras situaciones (especificar):

Asignatura prevista matricular:	
Exposición de motivos (adjuntar justificante)	

El/La abajo firmante entiende que la solicitud de realización de prácticas externas en circunstancias especiales queda supeditada al criterio del profesor/a responsable, a la disponibilidad de espacios suficientes y, en última instancia, al criterio de la Comisión de Prácticas Académicas Externas.

Cuenca, a.....de.....de 201.....

Fdo.:

SR./SRA. PROFESOR/A RESPONSABLE DE LA ASIGNATURA _____
D./DÑA. _____

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, le informamos de que los datos personales recogidos en este formulario no pasarán a formar parte de ningún fichero de la UCLM.