

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE PRÁCTICAS EXTERNAS

Rellena este formulario con tus datos personales y tus preferencias para la realización de las **Prácticas Externas Extracurriculares**. Recuerda que has de rellenar un formulario con tus preferencias para cada uno de los periodos en los que quieras realizar tus prácticas y que **el tiempo mínimo de estancia sean 150 horas**.

Se recomienda revisar el documento "Convocatoria de Prácticas Externas para el curso 18-19" disponible en <http://www.uclm.es/to/factole/practicas.asp>

Al rellenar este formulario se manifiesta que la información y toda la documentación que acompaña a la solicitud de participación en el proceso de selección son veraces. No olvides enviar una copia de tu curriculum vitae al Coordinador de Prácticas. **\*Obligatorio**

<b>NOMBRE*</b>			
<b>APELLIDOS*</b>			
<b>DNI*</b>			
<b>FECHA DE NACIMIENTO*</b>			
<b>TELÉFONO</b>			
<b>DIRECCIÓN COMPLETA*</b>			
<b>E-MAIL (UNIVERSIDAD) *</b>			
<b>GRADO*</b> (marque con una cruz)	<b>Terapia Ocupacional</b>	<b>Logopedia</b>	<b>Enfermería</b>
<b>ECTS SUPERADOS*</b>			
<b>CURSO*</b> (marque con una cruz) Recuerde que solo se pueden realizar prácticas extracurriculares los alumnos de cuarto que no hayan solicitado el título.	<b>Segundo</b> (Terapia Ocupacional)	<b>Tercero</b> (los 3 Grados)	<b>Cuarto</b> (los 3 Grados)
<b>PREFERENCIAS DE LAS PRÁCTICAS</b>	<b>Nombre del centro o Institución*</b>	<b>Localidad*</b>	<b>Periodo de las prácticas*</b> (desde /hasta)
	<b>Convenio con UCLM*</b> Contestar con una cruz. Centros con convenio son todos aquellos que aparecen en el listado colgado en la web de prácticas. <b>SI :</b> <b>NO:</b>		
	<b>Persona de Contacto*</b> Indica con quién has acordado la realización de tus prácticas así como los datos de contacto que consideres oportunos (mail, teléfono, ect...)		
<b>COMENTARIOS</b>			
<b>Fecha y Firma del Alumno</b>			