

**SOLICITUD DE REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS EXTERNAS CURRICULARES
FUERA DE LA CIUDAD DE CUENCA**

Apellidos, Nombre:	
DNI:	
Correo electrónico:	
Teléfono:	

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 fuera de la ciudad de Cuenca, EN CONCRETO:

Asignatura para la que se hace la solicitud	
Lugar de prácticas solicitado	

El/La abajo firmante entiende que la realización de prácticas externas fuera de la ciudad de Cuenca no exime de la asistencia al resto de actividades docentes reflejadas en la programación docente del Centro y en las guías docentes de las asignaturas en las que se encuentre matriculado/a.

Firma:

Fecha:

A/A PROFESOR/A RESPONSABLE DE LA ASIGNATURA INDICADA

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.

FACULTAD DE ENFERMERÍA DE CUENCA | Universidad de Castilla-La Mancha

Comisión de Prácticas académicas externas

Edificio Melchor Cano | Campus Universitario | 16071 Cuenca | enfermeria.cu@uclm.es