



SOL·LICITUD PER A REALITZAR PRÀCTIQUES FORMATIVES EN CENTRES DE TREBALL DEPENDENTS DE LA CONSELLERIA D'EDUCACIÓ
SOLICITUD PARA REALIZAR PRÁCTICAS FORMATIVAS EN CENTROS DE TRABAJO DEPENDIENTES DE LA CONSELLERIA DE EDUCACIÓN



MP031312

A DADES DEL CENTRE EDUCATIU / DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO

CENTRE EDUCATIU / CENTRO EDUCATIVO		CODI / CÓDIGO	DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚM.) / DOMICILIO (CALLE/PZA. Y NÚM.)		C. POSTAL	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	PROFESSORS TUTORS / PROFESORES TUTORES			

B DADES DEL CENTRE DE TREBALL / DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CENTRE DE TREBALL / CENTRO DE TRABAJO		CIF	TITULARITAT (públ./priv.) / TITULARITAT (públ./priv.)		DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚM.) / DOMICILIO (CALLE/PZA. Y NÚM.)		C. POSTAL
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	INSTRUCTORS / INSTRUCTORES			

C RELACIÓ I DADES DELS ALUMNES / RELACIÓN Y DATOS DE LOS ALUMNOS

Núm. Núm.	Cognoms i nom Apellidos y nombre	DNI	Família - Branca Familia - Rama	Període de realització Período de realización	Nre. hores Núm. horas	Dies setmanals i horari Días semanales y horario

_____ , _____ d _____ de _____

Vist i plau, el director/a del centre
VºBº el director/a del centro

El professor/a tutor/a
El profesor/a tutor/a

Vist i plau, el representant de l'entitat col·laboradora
VºBº del representante de la entidad colaboradora

Firma: _____ Firma: _____ Firma: _____

(1/2) EXEMPLAR PER A LA CONSELLERIA D'EDUCACIÓ / EJEMPLAR PARA LA CONSELLERIA DE EDUCACIÓN

DIN - A4

IA - ANIVCO - 01 - E

