



ANEXO 0.
SOLICITUD DE CENTRO DE PRÁCTICAS

CURSO ACADÉMICO: 2017-18

ALUMNO

Apellidos: _____

Nombre: _____

ESPECIALIDAD del MUFPEs: _____

Solicita la asignación del siguiente centro para la realización de las prácticas (por orden de interés)¹:

1° Nombre del centro _____

Localidad _____

2° Nombre del centro _____

Localidad _____

3° Nombre del centro _____

Localidad _____

4° Nombre del centro _____

Localidad _____

5° Nombre del centro _____

Localidad _____

Fdo.: _____

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS

¹ Si se tiene preferencia por una plaza de horario nocturno, se especificará en la lista.