

## SOLICITUD DE PRÁCTICAS FORMATIVAS AULA MENTOR

Nombre	1 <sup>er</sup> Apellido	2 <sup>o</sup> Apellido	D.N.I.		
<b>Domicilio a efectos de notificaciones</b>					
Calle, plaza, avda.		Número	Escalera	Planta	Puerta
Municipio	C. Postal	Provincia			
Teléfono	Teléfono móvil		Correo electrónico		
Situación laboral					
<b>Curso/s para los que solicita prácticas</b>					<b>Nº de convocatoria en la que se ha obtenido el Certificado</b>
<b>Otros estudios o formación</b>					<b>Idiomas</b>
<b>Disponibilidad para la realización de las prácticas</b>					
Marcar X en el recuadro correspondiente					
<input type="checkbox"/>	Todos los días de la semana (de lunes a domingo)				
<input type="checkbox"/>	Todos los días laborales (de lunes a viernes)				
<input type="checkbox"/>	Otras opciones (especificar los días):				
Horario disponible:					
<input type="checkbox"/>	Mañana de _____ a _____				
<input type="checkbox"/>	Tarde de _____ a _____				
<input type="checkbox"/>	Indistinto				
<b>Documentos que acompaña</b>					
Marcar X en el recuadro correspondiente					
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del DNI				
<input type="checkbox"/>	Fotografía tamaño carnet para la tarjeta de acreditación como alumno en prácticas				
<input type="checkbox"/>	Fotocopia compulsada del certificado expedido por el MECD y la JCyL del curso para el que solicita las prácticas.				
<input type="checkbox"/>	Fotocopia de tarjeta de demanda de empleo				
<b>Observaciones:</b>					
_____					
_____					
_____					
_____					

En Medina del Campo, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2013

Fdo. \_\_\_\_\_