

Comunicació de dates de realització de les pràctiques
Comunicación de fechas de realización de las prácticas

Nom i cognoms
Nombre y apellidos

alumne/a matriculat/da als estudis de Grau de Mestre/a d'Educació
alumno/a matriculado/a en los estudios de Grado de Maestro/a de Educación

amb N.I.F. número
con N.I.F: número

comunica que amb el vist-i-plau del seu tutor, la seua tutora de pràctiques de la Facultat :
comunica que con el visto bueno de su tutor, tutora de prácticas de la Facultad

Nom i cognoms del tutor o de la tutora
Nombre y apellidos del tutor o de la tutora

realitzarà les pràctiques de
realizará las prácticas de

en dates diferents a les ordinàries, concretament :
en fechas diferentes a las ordinarias, concretamente :

amb conformitat del centre escolar
con conformidad del centro escolar

Segell del CEIP

Signatura del tutor/a
Firma del tutor/a

Signatura de l'alumne/a
Firma del alumno/a

València a
Valencia a

Les dades personals subministrades seran tractades per la Universitat per a la gestió del Registre d'entrada i d'eixida de documents. Els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició podran exercir-s'hi davant qualsevol Oficina de registre de la Universitat. (art. 5 L.O. 15/1999)

Los datos personales suministrados serán tratados por la Universitat para la gestión del Registro de entrada y de salida de documentos. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ejercerse ante cualquier Oficina de registro de la Universitat (art. 5 L.O. 15/1999)

Imprimir formulari
Imprimir formulario