

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*