



FACULTAD DE EDUCACIÓN UCM
PRACTICUM ESTUDIANTES CON SITUACIONES ESPECIALES
SOLICITUD COMO CENTRO COLABORADOR DEL PRÁCTICUM

CENTRO PROPUESTO POR EL ESTUDIANTE cuyos datos se indican a continuación:

Nombre y apellidos:	
Correo-electrónico:	Teléfono:
Grado en:	

D/D^a Director/a del Centro o Servicio
cuyos datos se especifican a continuación.

Denominación:	
Dirección: C/	Nº
Localidad:	CP:
Correo-electrónico:	Teléfono:

está dispuesto a admitir en su centro a los/las estudiantes arriba mencionados.

El experto dispuesto a colaborar como **Mentor en las Prácticas** del estudiante de la Facultad de Educación-Centro de Formación del Profesorado será:

Nombre y apellido:	
Cargo (función dentro de la institución)	
Correo-electrónico:	Teléfono:

La previsión de horarios es la siguiente:

Sello del centro/institución.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma director centro/servicio o persona autorizada