

ANEXO II - AUTORIZACIÓN DEL CENTRO DE PRÁCTICAS COLABORADOR

1. DATOS DEL/DE LA ESTUDIANTE

Nombre y apellidos

Correo electrónico UCM

Teléfono

Titulación de Grado

2. DATOS DEL CENTRO DE PRÁCTICAS PROPUESTO

Denominación del centro

Dirección

Código postal

Localidad

Correo electrónico

Teléfono

Director/a o responsable autorizado/a

Cargo

3. TUTOR/A DE PRÁCTICAS EN EL CENTRO

Nombre y apellidos

Cargo / puesto en el centro

Correo electrónico

Teléfono

4. HORARIO PROPUESTO PARA LAS PRÁCTICAS

Horario previsto

Observaciones, en su caso

El centro manifiesta su disponibilidad para acoger al/a la estudiante anteriormente indicado/a en el horario previsto, condicionada al cumplimiento de los requisitos establecidos y a la formalización de la asignación por la Facultad de Educación - Centro de Formación del Profesorado.

Lugar

Fecha

Firma del/de la director/a o persona autorizada

Si la firma es manuscrita, deberá incorporarse también el sello del centro.

IMPORTANTE

La presentación de este Anexo II no garantiza la asignación del centro de prácticas propuesto. El centro de prácticas propuesto deberá reunir los requisitos exigidos y disponer de plaza en la plataforma de gestión correspondiente en el momento de formalizarse la asignación.