

## SOLICITUD DE PRÁCTICAS DE ALUMNOS UNIVERSITARIOS DE LAS FACULTADES DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y PSICOLOGÍA EN LOS CENTROS DOCENTES NO UNIVERSITARIOS.

D./Dña. \_\_\_\_\_ (Directora del Centro)  
Código del Centro \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**EXPONE:** Que de acuerdo con la Convocatoria de la Delegación Provincial de Educación y Ciencia de fecha 10 de Mayo de 2001 para la realización de prácticas de enseñanzas de alumnos y alumnas de Centros Universitarios de Formación del Profesorado en Centros Docentes sostenidos con fondos públicos de esta provincia (Orden de 22 de junio de 1998; BOJA nº 88 de 6-08-1998).

**SOLICITA** acogerse a la Citada Convocatoria en las condiciones que regula la Orden anteriormente citada.

1º - Compromiso de los Tutores interesados

APELLIDOS Y NOMBRE	D.N.I.	ESPECIALIDAD	CICLO	Nº DE ALUMNOS	FIRMA

2º - Informe:  
El Consejo Escolar ha dado su conformidad al Proyecto de Prácticas con fecha: \_\_\_\_\_  
Observaciones: \_\_\_\_\_

Sello del Centro \_\_\_\_\_  
 Granada, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2001  
 El Director/a \_\_\_\_\_  
 Fdo.: \_\_\_\_\_

ILM . SR . DELEGAD . PROVINCIAL DE EDUCACIÓN Y CIENCIA GRANADA.

**MEMORIA CERTIFICADO**

D/Nº \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Dirección del Centro \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 Código del Centro \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

**CERTIFICA:**

Que los profesores que acortinúan en relación se relacionan han tenido, durante el curso 2000/2001, alumnado en prácticas de la Facultad de CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN II, PSICOLOGÍA I, de la Universidad de \_\_\_\_\_ (\*)

TUTOR/A	D.N.I.	N.R.P.	NOMBRE DEL ALUMNO/A	ESPECIALIDAD Y CURSO	PERIODO DE PRÁCTICAS

Lo que Certifico, a los efectos oportunos, en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de 2000  
 EL DIRECTOR

(\*) Cumplimentar un meso para cada grupo de alumnos de la misma especialidad.

Fdo: \_\_\_\_\_