



Núm. de registre d'entrada:

ANNEX 2

Sol·licitud d'admissió d'alumnes en pràctiques a centres docents de les Illes Balears

Dades a emplenar per la universitat

Dades de la universitat

Nom de la universitat:

Adreça postal (direcció/CP/Localitat):

Telèfon:

Nom del professor tutor o de la professora tutora:

Telèfon: Correu electrònic:

Dades de l'alumne

Nom i llinatges:

DNI:

Data de naixement:

Curs:

Estudis que realitza:

Nom de les pràctiques a realitzar:

Dates de les pràctiques:

Telèfon: Correu electrònic:

Compensació al centre educatiu:

Nombre de crèdits de les pràctiques:

Preu per crèdit:

Import a abonar al centre:

Dades del centre:

Codi del centre: 07

Nom del centre:

Adreça:

CP: 07

Localitat:

Telèfon:

S'adjunta una **còpia compulsada de l'assegurança de l'alumne (si és menor de 28 anys)** i el **certificat negatiu del registre de delictes sexuals** de l'alumne/a.

, de

de 20

Signatura per part de la universitat

Nom i llinatges:

Càrrec:

CONSELLERIA D'EDUCACIÓ I UNIVERSITAT

DIRECCIÓ GENERAL DE POLÍTICA UNIVERSITÀRIA I D'ENSENYAMENT SUPERIOR