



Govern de les Illes Balears

Conselleria d'Educació, Cultura i Universitats
Direcció General d'Universitats,
Recerca i Transferència del Coneixement

ANEXO II

Solicitud de admisión de alumno en prácticas hecha por la universidad, dirigida al centro docente público o privado concertado de las Islas Baleares

Datos del centro docente al que se dirige la solicitud

Nombre: _____ Código: _____

Datos de la universidad

Nombre de la universidad: _____

Dirección postal: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Teléfonos: _____

Nombre del profesor tutor: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Especialidad: _____

- Compensación al centro para la realización de las prácticas (entregar al centro anexo V)

Datos del alumno

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____

Estudios / especialidad: _____

Curso: _____

Teléfono: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Datos de las prácticas: _____

- Se adjunta la copia compulsada del seguro del alumno / a.

_____, _____ de _____ del 20____

Firma por la universidad

firma del alumne/alumna



Govern de les Illes Balears

Conselleria d'Educació, Cultura i Universitats
Direcció General d'Universitats,
Recerca i Transferència del Coneixement

ANEXO III

Conformidad del centro y solicitud de autorización de la Consejería de Educación, Cultura y Universidades para participar en la realización de las prácticas

Datos del centro docente

Nombre del centro: _____

Código del centro: _____

Dirección postal: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Teléfonos: _____

Nombre del director / a: _____

Datos del alumno

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____

Estudios / especialidad: _____

Curso: _____

Teléfonos: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Período de las prácticas: _____

Datos de la universidad

Nombre de la universidad: _____

Dirección postal: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Teléfonos: _____

Datos del tutor de prácticas

Nombre y Apellidos: _____

DNI: _____

Especialidad: _____

Teléfonos: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Funcionario de carrera: _____

_____, ____ de _____ de 20__

firma del director / a

firma del tutor / a



Govern de les Illes Balears

Conselleria d'Educació, Cultura i Universitats
Direcció General d'Universitats,
Recerca i Transferència del Coneixement

ANEXO IV

Autorización de la Consejería de Educación, Cultura y Universidades en el centro docente para admitir el alumno universitario en prácticas

Dado que se ha seguido el procedimiento establecido en la resolución del director general de Universidades, Investigación y Transferencia del Conocimiento del día 21 de septiembre de 2012, que la universidad ha acreditado disponer de un seguro que da cobertura a eventuales accidentes durante el período de prácticas y que la dirección del centro docente y el tutor de las prácticas han aceptado las tareas que les corresponden,

Resuelvo

Autorizar la realización de las prácticas los datos de las que se detallan a continuación:

Datos del centro docente

Nombre del centro: _____

Código del centro: _____

Datos del alumno

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____

Datos del tutor de prácticas del centro docente

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____

Datos de los estudios para los que se realizan las prácticas

Nombre de la universidad: _____

Estudios / especialidad: _____

Palma, ____ de _____ del 20____

El director general de Universidades, Investigación y Transferencia del Conocimiento

Miguel J. Deyá Bauzá



Govern de les Illes Balears

Conselleria d'Educació, Cultura i Universitats
Direcció General d'Universitats,
Recerca i Transferència del Coneixement

ANEXO V

Certificación de pago en el centro de prácticas

La universidad o centro adscrito:
(Nombre de la universidad / centro)

Certifica que el número de créditos que corresponden a las prácticas del alumno:
(Nombre del alumno)

ha sido _____ con un coste de _____ cada crédito.

El importe que se abonará en el centro:
(Nombre del centro receptor)

será de _____

Firma y cargo



Govern de les Illes Balears
Conselleria d'Educació, Cultura i Universitats
Direcció General d'Universitats,
Recerca i Transferència del Coneixement

ANNEXO VI

Certificación de realización de las prácticas

_____, Secretario / a del
centro _____

CERTIFICO:

Que las personas relacionadas a continuación han realizado las funciones de tutores de los alumnos que se detallan a continuación:

TUTOR				ALUMNO/A	
Nombre y apellidos	DNI	Departamento o ciclo	Nº horas	Nombre y apellidos	DNI

_____, ____ de _____ del 20 ____

El/la secretario/a

Visto bueno
El / la director / a