

### ANEXO 3

#### SOLICITUD DE PRÁCTICAS ACADÉMICAS EXTERNAS CURRICULARES

|                             |                 |                |           |
|-----------------------------|-----------------|----------------|-----------|
| <b>Datos del estudiante</b> |                 |                |           |
| Apellidos y nombre:         |                 |                |           |
| D.N.I.:                     |                 | N.A.F.:        |           |
| Dirección:                  |                 | Localidad:     |           |
| Provincia:                  |                 | Código Postal: |           |
| Tfno:                       | e- mail (USAL): |                |           |
| Grado:                      |                 | Semestre 1º    | 2º Verano |

**Señalar las entidades colaboradoras por orden de preferencia**

| Orden de Preferencia | Código y Entidad Colaboradora | Departamento/Localidad |
|----------------------|-------------------------------|------------------------|
| 1                    |                               |                        |
| 2                    |                               |                        |
| 3                    |                               |                        |
| 4                    |                               |                        |
| 5                    |                               |                        |
| 6                    |                               |                        |
| 7                    |                               |                        |
| 8                    |                               |                        |
| 9                    |                               |                        |
| 10                   |                               |                        |

**Practicas gestionadas por el alumno:**

**Nombre, razón social, NIF, e-mail, tfno, localidad de la entidad autogestionada**

|  |
|--|
|  |
|--|

Salamanca a                      de                      20

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

**SR./SRA. PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE PRÁCTICAS ACADÉMICAS EXTERNAS CURRICULARES**