

ANEXO I

Ao Convenio de Cooperación Educativa entre a Consellería de Cultura, Educación e Universidade e a Universidade da Coruña para a realización da fase de Prácticum do Máster Universitario en Dirección, Xestión e Innovación de Institucións Escolares con _____ (Indicar nome entidade/empresa) para a realización de prácticas externas.

O/a alumno/a que firma abaixo acepta participar no programa de prácticas externas curriculares da Facultade de Ciencias da Educación da Universidade da Coruña ao abeiro do convenio de cooperación educativa con _____ (Indicar nome entidade/empresa), con CIF _____ e declara coñecer e aceptar as normas establecidas no devandito convenio.

DATOS DO/DA ALUMNO/A

NOME E APELIDOS:			
DNI:	DIRECCIÓN:		
LOCALIDADE:	CP:	PROVINCIA:	PAÍS:
TELÉFONO1:	TELÉFONO2 (opcional)	CORREO-e:	
TITULACIÓN: MESTRADO UNIVERSITARIO EN DIRECCIÓN, XESTIÓN E INNOVACIÓN DE INSTITUCIÓN ESCOLARES			

DATOS DA ENTIDADE/EMPRESA

NOME DA ENTIDADE/EMPRESA: -----Indicar nome entidade/empresa----			
NOME E APELIDOS DE CONTACTO: ----- Nome e apelidos persoa contacto entidade/empresa -----			
DNI:	DIRECCIÓN: ---Dirección da entidade/empresa-----		
LOCALIDADE:	CP:	PROVINCIA: A CORUÑA	PAÍS: ESPAÑA
TELÉFONO1:	TELÉFONO2 (opcional):	CORREO-e:	

DATOS DA PRÁCTICA

ENDEREZO LUGAR DE PRÁCTICAS: ----- Indicar dirección lugar de prácticas -----			
LOCALIDADE:	CP:	PROVINCIA: A CORUÑA	PAÍS: ESPAÑA
DATA INICIO DAS PRÁCTICAS: ----dd/mm/aaaa--	DATA FIN DAS PRÁCTICAS: ----dd/mm/aaaa----	Nº HORAS: 100	CRÉDITOS ECTS: 6
HORARIO ¹ :			

¹ Concretar o horario de inicio e fin das prácticas en formato HH:MM tanto se se trata dun horario en xornada continua como nun de xornada partida. No caso de que o horario varíe segundo os días da semana é necesario indicar a dita variación.

