

SOLICITUD	DE P	RÁCTICAS E	EXTERNAS	A PROF	PUESTA	DE	EL ALUMNO	
DATOS DE LA ENTIDAD								
NOMBRE		CIF/NIF	SECTO	SECTOR DE ACTIVIDAD		OBJETO / FINALIDAD		
DIRECCIÓN ENVÍO DE DOCUMENTACIÓN		TELÉFONOS DE CONTACTO		CORRE	CORREO ELECTRÓNICO			
DOMICILIO		1						
LOCALIDAD		PROVINCIA		PAIS	PAIS		CÓDIGO POSTAL	
NOMBRE Y APELLIDOS (firmante convenio)		CARGO (Firmante del convenio)		CORRE	CORREO ELECTRÓNICO		Firmante del convenio)	
		<u> </u>						
DATOS DE LA PERSONA PRIMER APELLIDO		NDO APELLIDO	NOMBRE	ON				
Trumerty a EEEISO	0200		TOWNER TO					
DEPARTAMENTO	CARGO QUE DESEMPEÑA		TELÉFONOS	TELÉFONOS DE CONTACTO CO			ORREO ELECTRÓNICO	
DATOS DEL ALUMNO SO								
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	NOMBRE		CURSO		
DNI/PASAPORTE I		A DE NACIMIENTO	TELÉFONOS	DE CONTACT	го Го	ORREO ELECTRÓNICO		
	. Lo. W. B. L. W. Comm. E. W. C			1222, 01100 32 0011111010				
DOMICILIO			<u> </u>		.			
PROVINCIA CÓDIGO POSTAL		PAIS		NACIONALIDAD		JAI IDAD		
TROVINGIA	CODIGO POSTAL		1 Alo	17110				
	1							
DATOS DE LA PRÁCTICA								
FECHA DE INICIO			NÚMERO TOTAL	IÚMERO TOTAL DE HORAS H		HORARIO DÍAS/SEMANA		
DENOMINACIÓN DE LA PRÁCTICA.	•							
PRÁCTICA IPRACTICA E	N GESTI	ÓN						
	CIÓN EN I	UN ESPECTACULO DE	TEATRO MUSICAL					
DIRECCIÓN DONDE SE REALIZAN LA	S PRÁCT	TICAS						
		D (OTIO) A DE (O.T.	. N.T.	
BREVE DESCRIPCIÓN DE	: LA P	RACTICA A REA	ALIZAR POR I	A PERSO	NA SOLI	CITA	ANTE *	
*No se podrá autorizar la práctica s	si lac El I	NCIONES no anaros	on cuficienteme r	to dotallada	con almon		ois líneas completas:	
	si ias ru	INCIONES IIO aparec	ensuncientemer	ite uetaliaua:	s en, ai men	105, 5	eis iilleas completas.	
DECLARACIÓN								
La persona abajo firmante declara	a, bajo s	u expresa responsab	ilidad, que todos	os datos que	figuran en l	a pre	sente solicitud son ciertos.	
En de de								
Fdo								

Nota: En la designación directa de las prácticas externas, el alumno/a y la empresa propuesta por este, acuerdan previamente la realización de la práctica. Es condición indispensable que: 1. Los costes y obligaciones derivados de la inclusión en el Régimen General de la Seguridad Social sen asumidos por la entidad propuesta. 2. La dirección de Som Academy y el Departamento de Prácticas aprueben dicha solicitud de prácticas externas. Se valorará la presente solicitud, el proyecto formativo del centro y la guía docente de la signatura. Asegurando así que el alumnado, mediante la práctica propuesta, adquiera las competencias transversales y específicas que se detallan en los documentos citados.