



SOLICITUD ESTUDIANTES
PROGRAMA DE PRÁCTICAS EXTERNAS
CURSO ACADÉMICO 2013/2014

DATOS PERSONALES	NOMBRE			
	APELLIDOS			
	N.I.F.		FECHA NACIMIENTO	
	DIRECCIÓN			
	COD. POSTAL		LOCALIDAD	
	PROVINCIA			
	TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL	
	E-MAIL UBU	@alu.ubu.es		
	E-MAIL PERSONAL			

DATOS ACADÉMICOS	ESTUDIOS QUE CURSA			
	CURSO			
	SUPERADOS CRÉDITOS TITULACIÓN		50% <input type="checkbox"/>	60% <input type="checkbox"/>
	OTRA TITULACIÓN CONCLUIDA			
	TIPO DE PRÁCTICAS	CURRICULARES <input type="checkbox"/>	EXTRACURRICULARES <input type="checkbox"/>	UNIVERSITARIO CANTERA <input type="checkbox"/>

IDIOMAS	IDIOMA	NIVEL

INFORMÁTICA	SISTEMA OPERATIVO	
	SOFTWARE	

DATOS DE INTERÉS	PERÍODO DE REALIZACIÓN	
	HORARIO	
	CIUDAD	
	SECTOR	
	OTRAS PRÁCTICAS REALIZADAS	