SOLICITUD DE REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS EXTERNAS

Nombre y apellidos:		
DNI:	**e-mail:**	**Teléfono de contacto:**
( ) **UGR** ( ) **UNIA**		
- Perfil/Perfiles académico e interés profesional:		
-Motivación: (max. 300 palabras)		
-Institución o empresa en la que desea realizar las prácticas, por orden de prioridad: 1. ..... 2. ..... 3. ..... 4.		
Documentación acreditativa: (adjuntar PDF) ( ) Expediente académico ( ) CV ( ) Otros		
OBSERVACIONES:		

En , a de de

Firmado:
(firma electrónica)

NOTAS:

- Esta solicitud sólo será válida cuando el solicitante cumpla los requisitos establecidos en la Normativa de Prácticas Externas del Máster.

- La Oferta de Prácticas Externas se extiende a empresas/ instituciones no sólo de Granada y su provincia, sino de diferentes ciudades, provincias y comunidades autónomas. El/la estudiante que las solicite debe asumir los gastos de desplazamiento, etc., entendiéndose al elegirlas su disponibilidad para realizarlos.

- Esta solicitud deberá incluir la documentación acreditativa de los méritos expresados y se remitirá a la CAM a master.restaura.bbcc@ugr.es en formato PDF y firmado electrónicamente.