



SOLICITUD DE REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS ESCOLARES DE **MENCIÓN** EN CONDICIONES ESPECIALES GRADOS DE INFANTIL Y PRIMARIA

CURSO ACADÉMICO:

APELLIDOS, NOMBRE <input type="text"/>	
DIRECCIÓN <input type="text"/>	
TELÉFONO <input type="text"/>	USUARIO E_MAIL U.Z. <input type="text"/> @celes.unizar.es
Matriculado en el GRADO DE: <input type="checkbox"/> INFANTIL <input type="checkbox"/> PRIMARIA	
Grado en Educación Infantil Mención de: <input type="checkbox"/> Atención a la Diversidad <input type="checkbox"/> Educación Bilingüe	Grado en Educación Primaria Mención de: <input type="checkbox"/> Lengua Inglesa <input type="checkbox"/> Educación Física <input type="checkbox"/> Pedagogía Terapéut. <input type="checkbox"/> Audición y Lenguaje <input type="checkbox"/> Mixta PT y AL

EXPONE QUE, por encontrarse en una de las situaciones que se indican a continuación, (marcar lo que proceda)

Motivos laborales
 Otros

SOLICITA:

La modificación del calendario de realización de Prácticas Escolares
 La adscripción a un Centro de Prácticas de la Localidad :

DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA:

Por motivos laborales (obligatorio)

Un contrato de trabajo dado de alta en la seguridad social con certificado del horario laboral del alumno en la empresa, que debe ser compatible con el horario escolar.

Para la **modificación del calendario de realización de Prácticas** (obligatorio)

Calendario detallado y viable del desarrollo íntegro de las Prácticas Escolares en el Centro de Prácticas.

Otros motivos

Deberá explicar en documento anexo el motivo de la solicitud y aportar documentación detallada que la justifique.

Huesca a,

Firma del estudiante,

Vº Bº Comisión de Prácticas