

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

RSO ACADÉMICO:			
APELLIDOS, NOMBRE			
DIRECCIÓN			
TELÉFONO	USU	ARIO E_MAIL U.Z.	@celes.unizar.es
Matriculado en el GRA	ADO DE: INFANTIL	☐ PRIM <i>A</i>	ARIA
Grado en Educación Infantil Mención de:	Atención a la Diversidad Educación Bilingüe	Grado en Educación Primaria Mención de:	Lengua Inglesa Educación Física Pedagogía Terapéut. Audición y Lenguaje Mixta PT y AL
EXPONE QUE, por encontra l proceda)	rse en una de las situacio	nes que se indican a cont	inuación, (marcar lo que
Ctros			
SOLICITA:			
La modificación del c	alendario de realización de	e Prácticas Escolares	
DOCUMENTACIÓN QUE SE A	APORTA:		
Por motivos laborales (oblig	atorio)		
Un contrato de traba en la empresa, que d	jo dado de alta en la segui ebe ser compatible con el	idad social con certificado horario escolar.	del horario laboral del alumn
Para la modificación del caler	ndario de realización de l	Prácticas (obligatorio)	
Calendario detallado	y viable del desarrollo ínt	egro de las Prácticas Escola	res en el Centro de Prácticas.
Otros motivos Deberá explicar en do la justifique.	ocumento anexo el motivo	o de la solicitud y aportar d	ocumentación detallada que
		Huesca a,	
		Firma del estudian	te,