

FACULTAD DE VETERINARIA

SECRETARIA

Avda. Universidad s/n

E-10003-Cáceres (Spain)

Teléfono: +34 927 257106

Fax: +34 927 257110

E Mail: decanove@unex.es

http://veterinaria.unex.es

**SOLICITUD DE PRÁCTICAS
VOLUNTARIAS EN EMPRESAS**
CURSO ACADÉMICO 20__ / __

Datos personales			
Apellidos y Nombre		DNI	Nº expediente
Domicilio durante el curso	Localidad	Provincia	Código Postal
Domicilio paterno	Localidad	Provincia	Código Postal
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo Electrónico	Curso más alto matriculado

Institución o Empresa para realizar las prácticas
Nombre de la empresa (Incluyendo nº de Convenio – ver listado):
Persona de contacto:
Especialidad en la que desempeña su labor (v.g. Clínica equina...):
Domicilio social:
Teléfono:
Actividad a desarrollar:
Fechas posibles de realización de las prácticas:

Observaciones
<ul style="list-style-type: none"> ▪ La realización de estas prácticas no forma parte de las prácticas correspondientes a la asignatura <i>Estancias</i>. ▪ Indique el motivo de la realización de las prácticas: <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 10px;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 10px;"/>

Cáceres, de 20__.

(Firma Alumno/a)

(Firma Representante Empresa)
Sello Empresa o Institución