



DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN
DEL CENTRO ESCOLAR

D/Dña _____

Director/ a del Colegio _____

con dirección en _____

provincia de _____ teléfono _____

fax _____ email _____

ACEPTA que el alumno /a de la Facultad de Ciencias Sociales y Humanas de Teruel

de _____ curso, en el grado de Magisterio en _____

(marcar el cuadrado que proceda)

I	II	III	IV	Mención:	
---	----	-----	----	----------	--

El alumno /a será tutorizado por el/la maestro/a

D./Dña _____

Maestro/a /tutor/a de _____

y cuyo N.R.P. / DNI es _____

_____, a ____ de _____ de _____

Fdo.:	
--------------	--

**SR./SRA. COORDINADOR/A DEL GRADO DE MAESTRO DE LA FACULTAD DE CC.
SOCIALES Y HUMANAS**