



SOLICITUD
PARA LA REALIZACIÓN DE
PRÁCTICAS ESCOLARES

Apellidos y nombre:			
D.N.I.:		N.I.A.:	
Teléfono:		Correo electrónico:	

MATRICULADO EN EL GRADO DE MAGISTERIO EN EDUCACIÓN:
(Marcar los cuadrados correspondientes)

EDUCACIÓN INFANTIL | EDUCACIÓN PRIMARIA

Prácticas escolares I

Prácticas escolares II

prácticas escolares III

Prácticas escolares IV

Mención Ed. Infantil

Atención a la Diversidad

Educación Bilingüe

Mención Ed. Primaria

Audición y Lenguaje

Lengua Extranjera. Inglés

Pedagogía Terapéutica

Educación Física

EXPONE su preferencia para la realización de dichas prácticas:

<input type="checkbox"/> <i>Teruel - Ciudad</i>	<input type="checkbox"/> <i>Teruel - Provincia. Localidad:</i>	
<input type="checkbox"/> <i>Zaragoza - Ciudad</i>	<input type="checkbox"/> <i>Zaragoza- Provincia. Localidad:</i>	
<input type="checkbox"/> <i>Huesca - Ciudad</i>	<input type="checkbox"/> <i>Huesca - Provincia. Localidad:</i>	

He solicitado reconocimiento de créditos: **SI** **NO**

Voy a solicitar Prácticas en condiciones especiales: **SI** **NO**

Teruel, a ____ de _____ de _____

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

SR./SRA. COORDINADOR/A DEL GRADO DE MAGISTERIO DE LA FACULTAD DE CC.SS. Y HH.