



**SOLICITUD PRÁCTICAS EN EMPRESA**

CENTRO EDUCATIVO .....		OFICIAL CONCERTADO <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN .....	MUNICIPIO..... PROVINCIA.....	
SOLICITANTE/TUTOR/A .....		DNI .....
CORREO ELECTRÓNICO .....	TELÉFONO/S DE CONTACTO .....	
NOMBRE Y APELLIDOS ALUMNO/A .....		DNI ..... TELF .....
ESTUDIOS QUE CURSA .....	NIVEL	GRADO MEDIO <input type="checkbox"/> GRADO SUPERIOR <input type="checkbox"/>
Nº DE HORAS PRÁCTICAS <input type="text"/>		
FECHA DE INCORPORACIÓN PREFERENTE: .....		
ZONA GEOGRÁFICA PREFERENTE: SERV.CENTRALES <input type="checkbox"/> DISTRITO ESTE-ALCOSA <input type="checkbox"/> DISTRITO CASCO ANTIGUO <input type="checkbox"/> DISTRITO MACAR-NORTE <input type="checkbox"/> DISTRITO CERRO-AMATE <input type="checkbox"/> DISTRITO TRIANA-REMEDIOS <input type="checkbox"/> DISTRITO BELLAV-LAPALMERA <input type="checkbox"/>		

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN Y RECURSOS HUMANOS  
INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES  
EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SEVILLA