**SOLICITUD DEL MASTER EN DIRECCIÓN Y PLANIFICACIÓN DEL TURISMO INTERIOR Y DE SALUD PARA EL PRACTICUM CURSO 2018-2019**

NOMBRE DEL ALUMN@: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DNI |  | Tlfno. |  | e-mail |  |

Para la realización del practicum el alumn@ puede optar por:

* Solicitar plaza en una empresa/institución de la lista publicada.
* Hacerlo en una empresa/institución con la que el alumna establezca contacto.

En caso de que el alumn@ opte por escoger una empresa/institución de la lista, debe señalar 3 posibles alternativas de mayor a menor preferencia, indicando el nombre de la empresa/institución.

|  |  |
| --- | --- |
| Orden de preferencia | Empresa/institución |
| 1º |  |
| 2º |  |
| 3º |  |

En caso de que el alumn@ ya tenga contacto con alguna empresa/institución en la que pueda realizar el practicum que indique el nombre de la misma y la fecha aproximada de realización

NOMBRE DE LA EMPRESA:

FECHA DE REALIZACIÓN (entre abril y julio de 2018)

Este impreso debe entregarse cubierto antes del día 26 de noviembre de 2017. El impreso se entregará vía faitic, carpeta ejercicios de la materia Prácticas.

Una vez recibido, la coordinación se pondrá en contacto con el alumno para gestionar el convenio de prácticas.