

**SOLICITUD DE PRÁCTICAS EN EL CENTRO DE INVESTIGACIONES
CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS DE EXTREMADURA**

DATOS DEL ALUMNO/A	
NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I.
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
DOMICILIO	LOCALIDAD
CENTRO EDUCATIVO	ESTUDIOS MATRICULADOS

DATOS DEL TUTOR/A	
NOMBRE Y APELLIDOS	ÁREA

DATOS DE LA PRÁCTICAS	
MODALIDAD DE PRÁCTICAS	
INSTITUTO CICYTEX	
PROYECTO FORMATIVO	
PERIODO DE PRÁCTICAS	Desde: _____ Hasta: _____

Entendiendo que por ello no existe vinculación laboral ni compromiso de ningún tipo con el citado centro. OBSERVACIÓN:

En _____, a _____ de _____ de 202_

Fdo.: D./D^a _____
El interesado/a

Fdo.: D./D^a. _____
de CICYTEX
ACEPTA LA PRORROGA SOLICITADA

Fdo.: D^a. Carmen González Ramos
Directora de CICYTEX
AUTORIZA LA PRORROGA DE LAS PRÁCTICAS

Sra. DIRECTORA DE CICYTEX – FINCA LA ORDEN – GUADAJIRA – BADAJOZ
DIR-A11030554