

ANTEPROYECTO DE PRACTICAS

Mod:106

DATOS IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO DE PRACTICAS					
ALUMNO	Nombre:				DNI
	Domicilio		Código Postal	Localidad	
	Provincia	. Fecha de Nacimiento:	.Correo electrónico	. Teléfono	<input type="checkbox"/> Monitor TL <input type="checkbox"/> Coordinador TL <input type="checkbox"/> Especialidades <input type="checkbox"/>

DATOS DE LA ESCUELA DONDE REALIZO LA FASE TEORICA			
ESCUELA	Nombre EAJTL HUELLA	Nº de Escuela Nº 107	Dirección:
	Actividades:		

DATOS DE LA ENTIDAD/ ASOCIACIÓN/ ADMINISTRACION O INSTITUCION PUBLICA ORGANIZADORA DE LA ACTIVIDAD DE TIEMPO LIBRE O ACTIVIDAD CON JÓVENES DONDE SE REALIZARÁN LA PRÁCTICAS:			
ENTIDAD DE PRACTICAS	Nombre:		C.I.F
	Dirección	Teléfono	E-mail
	Actividades* de Tiempo Libre Infantil y Juvenil que realiza la entidad:		
<p>*Actividades juveniles que entren dentro de la definición que hace el Decreto 117/2003, en el art. 35.1 y no excluidas en el 35,2</p>			

SI EL ALUMNO REALIZA LAS PRACTICAS FUERA DE CASTILLA Y LEON	
PRACTICAS FUERA DE LA COMUNIDAD	Justificar la necesidad de realizar las practicas fuera de esta comunidad

