

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 PRACTITICAS	Nombre:		C.I.F
	Dirección	Teléfono	E-mail
	Actividades* de Tiempo Libre Infantil y Juvenil que realiza la entidad:		
<p style="text-align: center;">*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

ACTIVIDAD	DATOS DE LA ACTIVIDAD DONDE SE REALIZAN LAS PRACTICAS																																																																				
	Denominación:			Provincia:																																																																	
	Lugar de realización: (dirección completa)		Código Postal	Localidad																																																																	
	Edad participantes:	Fecha comienzo:	Fechas de finalización	Modalidad: <input type="checkbox"/> Intensiva <input type="checkbox"/> Extensiva	Número de titulados: <input type="checkbox"/> Monitor TL _____ <input type="checkbox"/> Coordinador TL _____																																																																
OBJETIVOS	OBJETIVOS DE LA ACTIVIDAD																																																																				
	Objetivos generales de la actividad Objetivos específicos de la actividad																																																																				
TAREAS ALUMNO	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES/ TAREAS QUE EL ALUMNO VA REALIZAR EN SUS PRÁCTICAS																																																																				
																																																																				
	Rellenar la tabla en caso de prácticas extensivas																																																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">MES</th> <th style="width: 15%;">DIAS</th> <th style="width: 20%;">HORARIO</th> <th style="width: 10%;">HORAS</th> <th style="width: 35%;">ACTIVIDAD A REALIZAR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td style="text-align: center;">HORAS TOTALES</td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>					MES	DIAS	HORARIO	HORAS	ACTIVIDAD A REALIZAR																																																											HORAS TOTALES	
MES	DIAS	HORARIO	HORAS	ACTIVIDAD A REALIZAR																																																																	
			HORAS TOTALES																																																																		

COORDINADOR	DATOS DE LA PERSONA QUE SUPERVISA LAS PRACTICAS		
	Nombre	DNI	Dirección:
	E-mail:	Teléfono /	
	(1) <input type="checkbox"/> Nº de Coordinador JCYL _____ <input type="checkbox"/> Supervisor: Titulado en: _____		

