



CAMPUS
DE EXCELENCIA
INTERNACIONAL

SOLICITUD PRÁCTICAS EXTERNAS



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID
ESCUELA UNIVERSITARIA DE INFORMÁTICA
CTRA. DE VALENCIA, KM. 7
28031 MADRID

Apellidos y nombre _____

con D.N.I. _____ alumno en la titulación _____

y con domicilio en _____ nº _____ piso _____

Localidad _____ Provincia _____ código postal _____

nº de matrícula _____ teléfono fijo _____ teléfono móvil _____

correo electrónico *

*En el caso de rellenar este espacio el alumno manifiesta su autorización para poder recibir las notificaciones por este medio de comunicación, según Real Decreto 1671/2009, de 6 de noviembre, por el que se desarrolla parcialmente la ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los servicios públicos.

EXPONE, que teniendo en cuenta la condición de tener superados al menos 120 créditos E.C.T.S. en la Titulación de Grado en la que se encuentra matriculado, en el momento de iniciar el periodo de prácticas.

SOLICITA, poder realizar prácticas externas a lo largo del próximo curso académico: _____

Semestre: 1º Semestre 2º Semestre 1º y 2º Semestre

Nº de Créditos: 6 E.C.T.S. 12 E.C.T.S. 18 E.C.T.S.

Tipo de Prácticas: _____

Área de interés:

(si procede incluir una breve descripción)

Si ya tiene empresa o grupo donde realizarlas, indicarlo:

Documentación adjunta a esta solicitud: _____

NOTA: los alumnos que realicen prácticas deberán formalizar matrícula de la asignatura " Prácticas Externas".

Madrid, a _____

Firmado: _____

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA UNIVERSITARIA DE INFORMÁTICA DE LA U.P.M.