

AUTOPRACTICUM

Ikaslearen Practicuma onartzeko inprimakia

Impreso de admisión del alumnado en prácticas

Marca una "X" si tienes relación contractual con el centro propuesto
Idatz ezazu "X" bat proposatutako zentroarekin kontratu-loturarik baldin baduzu

☐

IKASLEAREN DATUAK / DATOS DEL/LA ESTUDIANTE	
Izen-abizenak/Nombre y apellidos:	
NAN/DNI:	
Helbidea/Dirección:	Herria/Localidad:
Posta Kodea/Código Postal:	Tlfnoa:
Herrialdea/Provincia:	e-maila: @ikasle.ehu.eus
Espezialitatea/Especialidad:	

ZENTROAREN DATUAK / DATOS DEL CENTRO	
Zentroaren izena/Nombre del centro:	
IFZ/CIF:	
Helbidea/Dirección:	
Herria/Localidad: PK/ CP:	Herrialdea/Provincia:
Bertako instruktorea/Instructor/a del centro:	
NAN/DNI:	
Irakasgaia/Asignatura:	
Tlfnoa:	e-maila:

PRAKTIKETAKO EGINKIZUNAK / TAREAS A REALIZAR
1. Behaketa fasea. / Fase de observación
2. Esku hartze fasea / Fase de intervención
3. Azken txostena egin / Realizar la memoria final

Zentro honetako zuzendari naizen aldetik, **onesten dut** hemen jasotzen den ikaslea gurekin Practicuma egiteko.

Como director/a de este centro, **acepto** al alumno/a aquí mencionado para realizar el Practicum en nuestro centro.

Zuzendariaren sinadura eta zigilua

Lekua eta data

Firma y sello de la dirección

Lugar y fecha