



## PROPUESTA DE CENTRO PARA LA REALIZACIÓN DE LAS PRÁCTICAS EXTERNAS

Centro / Entidad: \_\_\_\_\_

Forma Jurídica: \_\_\_\_\_ CIF: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Representante legal: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Modalidad de las prácticas\*: \_\_\_\_\_ N° de alumnos: \_\_\_\_\_

Persona de contacto (si es distinta al representante): \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Alumno que propone: \_\_\_\_\_

Lugar y firma:

\*gestión, recreación, entrenamiento y/o docencia