

Carta para delegar la elección de centro de prácticas externas FCAFD

Yo, con DNI nº _____ autorizo a _____
_____ con DNI

nº _____ a elegir por mí los centros (poner itinerario:
docencia, recreación y salud, Gestión, Rendimiento) que a
continuación detallo por orden de prioridad (elegir mínimo 5 centros
por orden de prioridad):

	Centro	Itinerario
1		
2		
3		
4		
5		

Para lo que firmo la presente en _____ a _____ de _____ de 20__

Fdo:

Nombre apellidos y DNI