

[NORMATIVA DE PRÁCTICAS TUTELADAS]

ASIGNATURA:

Datos estudiante que SOLICITA la permuta

APELLIDOS:	
NOMBRE:	DNI:
CENTRO:	
UNIDAD:	TURNO:
EXPOSICIÓN DEL MOTIVO DE LA PERMUTA:	
FIRMA:	

Datos estudiante que ACCEDE a la permuta

APELLIDOS:	
NOMBRE:	DNI:
CENTRO:	
UNIDAD:	TURNO:
FIRMA:	

Madrid, ____ de _____ de 20__

Las permutas se autorizarán acorde a los motivos alegados y siempre que respeten los criterios de asignación de plazas reflejados en la normativa de Prácticas Tuteladas.