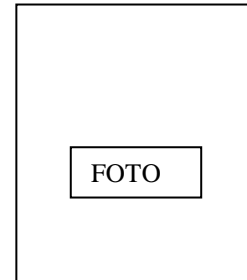


PRÁCTICAS EN EMPRESAS
5º CURSO Programa Simultaneidad
Empresariales-Turismo 2017-2018



NOMBRE:.....

D.N.I.:.....

DIRECCIÓN:.....

C.P. LOCALIDAD Y PROVINCIA:

TFNO. MÓVIL..... TFNO. Fijo/Familiar.....

E-MAIL:

PREFIERO HACER LAS PRÁCTICAS EN:

- FEBRERO - MAYO MARZO - JUNIO OTRAS (especificar)

TIPOLOGÍA DE EMPRESA DE PRÁCTICAS: (Sólo orientativa, no garantiza primera opción)

- HOTEL
 AGENCIA DE VIAJES
 TTOO
 CONGRESOS /EVENTOS /CELEBRACIONES
 ALQUILER DE COCHES (obligatorio carnet de conducir)
 INFORMACIÓN TURÍSTICA
 EMPRESAS DE TURISMO ACTIVO
 GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN PÚBLICA Y PRIVADA
 OTRAS (especificar, máx. dos) _____

ORDEN DE PREFERENCIA DE EMPRESA SEGÚN EL LISTADO: (no se garantiza adjudicación en el orden señalado)

1º OPCIÓN: _____

2º OPCIÓN: _____

3º OPCIÓN: _____

OBSERVACIONES:

Fecha:

Firma:

CONTINÚA DETRÁS.....

AUTORIZACIÓN

DON/DOÑA _____
CON DNI N° _____ SIENDO ALUMN@ DE LA ESCUELA
UNIVERSITARIA DE TURISMO DEL CENP, AUTORIZO AL CENTRO ESPAÑOL
DE NUEVAS PROFESIONES A HACER USO DE MIS DATOS DE CARÁCTER
PERSONAL Y ACADÉMICO CON MOTIVO DE LA **GESTIÓN Y
REALIZACIÓN DE LAS PRÁCTICAS**, SIENDO DICHAS PRÁCTICAS PARTE
DE MI FORMACIÓN, INCLUIDA EN EL PLAN DE ESTUDIOS DE GRADO EN
TURISMO (BOE DEL 29 DE MAYO DE 2010) EN LA MATERIA “PRÁCTICAS EN
EMPRESAS” O BIEN SON DESARROLLADAS EN EL ÁMBITO DE OTRAS
MATERIAS AFINES COMO PARTE DE LA FORMACIÓN PRÁCTICA DE LOS
ALUMNOS.

FIRMA

En A Coruña a _____

Los datos de carácter personal y académico serán conservados por el CENP y serán utilizados exclusivamente con fines docentes y con objeto de mantener informado al alumno.
El alumno podrá acceder, rectificar y cancelar los datos aportados solicitándolo por escrito.

OBSERVACIONES Y/O NOTAS: