



CABILDO DE LANZAROTE
Área de Presidencia
RR.HH. - Formación

SOLICITUD DE PRÓRROGA DE PRÁCTICAS EXTERNAS

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Denominación:			
Calle:			
C.P.:		Localidad:	
Teléfono:		Fax:	
Correo electrónico:			

DATOS DEL ALUMNO

Apellidos:			
Nombre:		NIF:	
Teléfono de contacto	Fijo:	Móvil:	
Correo electrónico:			
Titulación:			
Unidad/Servicio donde realiza las prácticas:			
Fecha fin de las prácticas:			
Tiempo solicitado de ampliación de prácticas (máximo 3 meses):			

A rellenar por la Unidad de Prácticas.

Unidad/Servicio:	
Se procede la renovación de las prácticas: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Fecha inicio renovación:	Fecha fin renovación:

DOCUMENTO FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE