



UNIVERSIDADE
DE VIGO

Facultade de Ciencias da Educación de Ourense

SOLICITUDE DE CERTIFICADO DE TITOR DE PRÁCTICAS Curso académico 2006/2007

IMPORTANTE

1. Para evitar posibles perdas e demoras **deberá enviar ESTA SOLICITUDE**, xunto co resto de documentación requirida ó seguinte enderezo, antes do mes de xuño de 2007:

Mercedes Suárez Pazos
Vicedecana de Psicopedagogía
Facultade de Ciencias da Educación. Campus Universitario das Lagoas.
32004 Ourense

DATOS DO/A ALUMNO/A EN PRÁCTICAS (de ter varios, escribir os datos de tódolos/as alumnos/as):

NOME E APELIDOS	D.N.I.	TITULACIÓN
		Psicopedagogía

DATOS DO CENTRO ONDE REALIZA AS PRÁCTICAS:

NOME DO CENTRO	ENDEREZO (rúa, nº, C.P. e localidade)

DATOS DO RESPONSABLE QUE TITORIZA AS PRÁCTICAS DOS/AS ALUMNOS/AS:

NOME E APELIDOS	D.N.I.	NÚMERO HORAS TOTAIS

LUGAR DE RECEPCIÓN DOS CERTIFICADOS.

Os certificados serán enviados ó **Centro ou Institución** onde se realizaron as prácticas. Se por algún **motivo xustificable** é necesario remiti-los mesmos a un enderezo distinto, indíquese cá:

En _____, a ____ de _____ de _____

Selo do Centro ou Institución

Asdo. @/s Titor/es: _____