

PROPUESTA DE PRÁCTICAS EN CENTROS DE TRABAJO AGAPA

Titulación de procedencia del /la estudiante:			
Centro formativo que solicita: (Indicar nombre completo, localidad y provincia)			
Centro de trabajo AGAPA que se propone para el desarrollo de la práctica:			
Tipo de práctica: (señale lo que proceda)	☐ FP Dual /alternancia	☐ FP Dual/FCT	
	☐ FCT	☐ FPE	
Nº de estudiantes para los que solicita prácticas (de esta titulación):		¿El alumnado es ≥ 16 años y <18 ? ☐ Sí ☐ NO	
		¿el alumnado es ≥ 18 ? ☐ Sí ☐ NO	
Período de realización de prácticas:		Inicio:	Fin:
Número de horas totales:		Nº de horas máximas por jornada permitidas:	
Horario:			
Tipo Seguro que da cobertura al alumno/a durante la práctica:			
Tutor/a docente: (Indicar apellido y nombre)			
Datos de contacto tutor/a docente: (Indicar Teléfono y correo electrónico)			
¿Se requiere alguna medida para personas con capacidades especiales?		☐ Sí ☐ No	
En caso afirmativo, indicar cuáles:			
Contenido de la práctica: (Indique sobre qué actividades, competencias ...debería el alumnado aprender de forma práctica en el período de formación que se propone. Ésto servirá de guía para determinar en qué tipo de tareas puede participar, en caso de ser poder ser acogida la práctica, con objeto de un mayor ajuste con los objetivos de aprendizaje del período formativo).			
Práctica NO Remunerada. La Formación en Centros de Trabajo se proponen solo para estudiantes a partir de los 16 años.			

Firmado : Fecha de la firma digital

(Indicar apellidos, nombre de la persona responsable de la práctica)