universidad de león

PRÁCTICUM: GRADO EN EDUCACIÓN SOCIAL *Curso 2023/2024*

Entidad colaboradora: .....

C.I.F.: | | | | | | | | | | Núm. inscripción Registro: | | | | | | | | | | | | |

Dirección: .....

C.P.: | | | | | Localidad: ..... Provincia: .....

Teléfono/s: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Fax: | | | | | | | | | |

Correo electrónico: .....

Dirección Web: .....

HORARIO DEL CENTRO *Mañanas:* de | | a | | *Tardes:* de | | a | |

Representante[1], D./Dª. .....

en calidad de *(cargo)*: .....

Observaciones que desee hacer constar:

En la hoja que figura a continuación rogamos cumplimenten los datos del / de la / de los **tutores**, utilizando tantas copias como sea necesario.

Para la remisión del presente documento a la Facultad de Educación, el **método preferible** es un mensaje de *correo electrónico* a la dirección practicumeducacion@unileon.es señalando en el asunto la denominación de la Entidad y *Prácticum Grado Educación Social*.

No obstante, puede ser cubierto a mano y enviado por correo postal. En este caso, rogamos la máxima claridad posible para evitar interpretaciones erróneas. Por este motivo, para este curso, se elimina la posibilidad de envío por FAX al no ser un método fiable. Este documento está disponible en la página web de la Facultad de Educación en sección Prácticum: http://facultadeducacion.unileon.es

[1] *Representante del Centro con firma en el Acuerdo de Colaboración suscrito.*

universidad de león

DATOS DEL/DE LA TUTOR/A

Apellidos y Nombre: .....

D.N.I.: | | | | | | | | | - | | Teléfono de contacto: | | | | | | | | | |

Correo electrónico: .....

Puesto de trabajo / Titulación:

Número de alumnos que admitiría: .....

Ámbito de trabajo *(seleccione tantas opciones como considere oportuno)*:

- ☐ Discapacidad y Salud Mental
- ☐ Infancia y Adolescencia en riesgo
- ☐ Intervención en familias
- ☐ Mediación Intercultural
- ☐ Mediación comunitaria
- ☐ Mediación escolar
- ☐ Intervención con personas mayores
- ☐ Igualdad de género
- ☐ Recursos residenciales
- ☐ Otros (especificar)

Especifique otros ámbitos (en su caso):

HORARIO en el que llevaría a cabo sus funciones (día/s y hora/s):

Breve descripción de las actividades que va a desarrollar el alumno:

Disponibilidad en caso de confinamiento: ☐ SI ☐ NO

Observaciones que desee hacer constar:

UTILICE TANTAS COPIAS DE ESTE IMPRESO COMO SEAN NECESARIAS