 

**Programa CMETT Prácticas Extracurriculares en PYMES**

Solicitud de ESTUDIANTES para la realización de prácticas formativas

**Datos Personales**

|  |
| --- |
| Nombre: |
| Apellidos: |
| Sexo: |
| DNI/NIE |
| Fecha de Nacimiento: |

**Datos de contacto**

|  |
| --- |
| [Email:](mailto:ander_urkijo@hotmail.com) |
| Teléfono: |
| Dirección: |
| Código Postal: |
| Ciudad: |
| Provincia: |

**Datos Académicos**

|  |
| --- |
| Área de conocimiento: |
| Tipo de estudios: |
| Fecha Inicio carrera: |
| Fecha Fin carrera: |
| Idiomas: |