 

**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:  |
| Teléfono:  |
| Dirección:  |
| Código Postal: |
| Ciudad:  |
| Provincia:  |

**Datos Académicos**

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