

## SOLICITUD DE REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS DOCENTES

**Nombre del profesor/a:**

**Departamento:**

**Facultad/Centro:**

**Asignatura / Curso:**

**Teléfono:**

**Fax:**

**E-mail:**

<b>Servicio Solicitado</b>	
<b>Responsable del Servicio</b>	Diego Álvarez de la Rosa Rodríguez
<b>Objeto de la Solicitud</b>	
<b>Plazo de realización</b>	Fecha: Horario:
<b>Número de alumnos</b>	
<b>Material necesario para la actividad</b>	
<b>Observaciones</b>	Los alumnos estarán bajo supervisión constante del responsable del Servicio o en su caso del profesor responsable del curso de doctorado.

\* La presente solicitud deberá ser presentada con 15 días de antelación en el servicio solicitado.

Responsable del Servicio
Firma: Diego Álvarez de la Rosa Rodríguez Fecha:

Autorizado

Denegado

Director del SEGAI
Firma: Fecha: