**SOLICITUD CONVOCATORIA DE PRÁCTICAS EXTRACURRICULARES DE APOYO EN EL DESARROLLO DEL PLAN DE GESTIÓN ANUAL DEL CENTRO ASOCIADO A UNED EN ILLES BALEARS EN MALLORCA.**

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDOS:** |  |
| **NOMBRE:** |  |
| **DNI:** |  |
| **DOMICILIO:** |  |
| **CP-POBLACION:** |  |
| **TELÉFONO** |  |
| **EMAIL DE ESTUDIANTE:** |  |
| **FACULTAD:** |  |
| **CRÉDITOS APROBADOS:** |  |

**ÁREAS/PROCESOS:**

Servicio de orientación.

Apoyo informático en tutorías/actividades formativas administración.

Contabilidad.

1. **EXPEDIENTE ACADÉMICO (hasta 3 puntos).**

|  |
| --- |
|  |

1. **FORMACIÓN ESPECÍFICA (hasta 2 puntos).**

|  |
| --- |
|  |

1. **ACTIVIDAD PRÁCTICA (hasta 2 puntos).**

|  |
| --- |
|  |

1. **ADECUACIÓN AL PERFIL (hasta 3 puntos).**

|  |
| --- |
|  |

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, le informamos que sus datos de carácter personal se incorporarán en el fichero PERLIB para uso exclusivo de este Centro y de la UNED. Pueden ejercitarse los derechos de acceso, rectificación y oposición: Registro del Consorcio Universitario del Centro Asociado a la Universidad Nacional de Educación a Distancia en les Illes Balears, situado en Camí Roig s/n, 07009 de Palma (Polígono Son Castelló-Sa Indiotería