***BORONDATEZKO PRAKTIKAK EGITEKO ESKAERA-ORRIA SOLICITUD PARA REALIZAR PRACTICAS VOLUNTARIAS***



*IDAZKARITZA / SECRETARÍA*

*PSIKOLOGIA FAKULTATEKO DEKANA ANDEREA / SRA. DECANA DE LA FACULTAD DE PSICOLOGIA*

**IKASLEA /** ESTUDIANTE:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Abizenak eta Izena:*** *Apellidos y Nombre:* | |  | | | | | | |
| ***NAN*** */ DNI:* |  | | | ***Tfnoa:*** *Tfno:* |  | | | |
| ***Helbidea*** */ Dirección:* | |  | | | | | | |
| ***Posta kodea/*** *Código postal:* | |  | ***Herrialdea****/Población:* | | | |  | |
| ***E-posta****/E-mail:* | |  | | | | ***Maila****/Curso:* | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Proposatutako entitatea /*** *Entidad propuesta****:*** | ***Garatzen duen jarduera /****Actividad que desarrolla:* |
| ***Harremanetarako pertsona****/ Persona de contacto:* | ***Kargua*** */ Cargo:* |
| ***Telefonoa/****Teléfono* | ***Posta e.*** */Email:* |
| ***Hasiera-data /*** *Fecha inicio (día/mes/año):*  ***Bukaera-data /*** *Fecha fin (día/mes/año):* | ***Ordu-kopurua /*** *Nº total de horas de prácticas:* |
| ***Garatu beharreko zereginen laburpena, iraupena, ordu kopurua eta instruktorearen izena*** */Breve descripción de las tareas a desarrollar, instructor/a del centro (psicólogo/a)* | |
|  | |

***Donostia/San Sebastián,***

***Sinadura / Firma estudiante***