



VICEDECANATO DE PRACTICUM Y RELACIONES INSTITUCIONALES
FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL

**DOCUMENTO DE SOLICITUD DE CENTRO Y GRUPO DE SUPERVISIÓN DE PRÁCTICUM
PARA ALUMNADO NO ASISTENTE AL PROCESO DE ELECCIÓN POR MOTIVOS
JUSTIFICADOS***

(Remítase al correo vdpracticumts@ucm.es hasta el 4 de octubre o entréguese en mano relleno en mayúsculas el día de la elección, con fotocopia del DNI del autorizante).

Nº DE ELECCIÓN:
APELLIDOS:
NOMBRE:
TELEFONO:
CORREO DE LA UCM:

CENTRO DESEADO (Por orden de preferencia)

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

GRUPO DE SUPERVISIÓN ELEGIDO Y NOMBRE DEL TUTOR/A (Por orden de preferencia)

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

***Esta solicitud debe ir acompañada del documento justificante de su falta de asistencia.**