

**PROCEDIMIENTO**

Ayudas para los alumnos de Formación Profesional que han realizado prácticas en empresas durante el curso \_\_\_\_\_

**DOCUMENTO  
DE  
SOLICITUD**

**DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE**

APELLIDOS:	NOMBRE:	NIF:
DIRECCIÓN:	LOCALIDAD:	TELÉFONO:

**CENTRO EDUCATIVO EN EL QUE ESTA O HA ESTADO MATRICULADO**

CENTRO:		
DIRECCIÓN:	LOCALIDAD:	TELÉFONO:

**ESTUDIOS**

DENOMINACIÓN DE LOS ESTUDIOS:		CURSO:
NOMBRE DE LA EMPRESA:		
DIRECCIÓN:	LOCALIDAD:	TELÉFONO:
DISTANCIA AL CENTRO DE TRABAJO:	MEDIOS DE TRANSPORTE UTILIZADOS: _____	AYUDA SOLICITADA:
Desde el Centro Educativo: _____ Kms.	Privado: Viajes: ___ Km/Día: _____ Días: ___ Tot. Km.: _____ €/km: _____	
Desde el domicilio del alumno: _____ Kms.	Público: Viajes: ___ Días: ___ Viajes Total: _____ Precio Billete: _____	
FECHA DE COMIENZO DE LA FORMACIÓN PRÁCTICA: _____	Nº de matrícula del vehículo: _____	
FECHA DE TERMINACIÓN DE LA FORMACIÓN PRÁCTICA: _____		
HORARIO DE PRÁCTICAS:	NÚMERO DE DÍAS:	
N DE HORAS DE PRÁCTICAS REALIZADAS EN TOTAL:	<input type="checkbox"/> No existe transporte público adecuado al horario recorrido.	

D./Dña : _____	D./Dña : _____
Director/a del Centro: _____	Tutor/a del alumno/a(1): _____
CERTIFICA: Que el alumno/a: _____ Está o ha estado matriculado en este centro durante el curso _____ cursando _____ estudios para los que solicita ayuda. En consecuencia emite informe favorable sobre la solicitud presentada. (Firma y Sello)	CERTIFICA: Que los datos que figuran en al presente solicitud, en relación al desarrollo del Módulo de Formación en Centros de Trabajo, son ciertos. En consecuencia emite informe favorable sobre la solicitud presentada. (Fecha y firma)
	(1) En caso de que el Tutor ya no presente servicios en el Centro, la firma corresponderá al Jefe de Departamento correspondiente.

FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0\_\_

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO: \_\_\_\_\_