

# PROYECTO DE PRÁCTICAS para:

Monitor  Coordinador  de Tiempo Libre.

(Marcar con una X la que compete)

## DATOS DEL ALUMNO EN PRÁCTICAS

NOMBRE Y APELLIDOS:

D.N.I.:

DIRECCIÓN COMPLETA:

TELÉFONOS:

FECHA DE LA FASE TEÓRICA:

## DATOS DE LA DE LA ENTIDAD EN LA QUE VAS A REALIZAR LAS PRÁCTICAS

DENOMINACIÓN:

DIRECCIÓN:

TELÉFONOS DE CONTACTO:

## DATOS DE LAS PRÁCTICAS

LUGAR DE PRÁCTICAS. (Dirección completa)

FECHAS DE LAS PRÁCTICAS (Si son extensivas días de la semana y horarios)

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD. (Desarrolla a parte: Objetivos, destinatarios...)

## DATOS DEL COORDINADOR O DIRECTOR DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS:

Nº DE TÍTULO y D.N.I.:

TELÉFONO:

FECHA:

FIRMA:

**DEBES ENTREGAR ESTE PROYECTO 15 DÍAS ANTES DEL COMIENZO DE LA ACTIVIDAD.**

Puedes hacerlo personalmente, por carta, por mensajero, por FAX o por email.

**ESCUELA DE TIEMPO LIBRE “ALQUITE”** C/Cipriano de la Huerga Nº10 Bajo  
Drcha. 24004-León. Tel/FAX 987258057 – Tel 987215600, Movil 660951040

e´mail: [alquite@alquite.com](mailto:alquite@alquite.com)