**PROYECTO DE PRÁCTICAS**

**[ ]  MONITOR DE TIEMPO LIBRE**

**[ ]  COORDINADOR DE TIEMPO LIBRE**

**[ ]  ESPECIALIDAD DE JÓVENES CON NEE**

**DATOS DEL MONITOR EN PRÁCTICAS**

NOMBRE Y APELLIDOS:

D.N.I.:       FECHA NACIMIENTO:       TELÉFONO:

C/       Nº       PISO:

C.P.       LOCALIDAD:

FECHA DE LA FASE TEÓRICA

**DATOS DE LA DE LA ENTIDAD EN LA QUE VAS A REALIZAR LAS PRACTICAS**

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. (Objetivos, destinatarios…)

**DATOS DEL COORDINADOR O DIRECTOR DE LA ACTIVIDAD**

NOMBRE YAPELLIDOS:

D.N.I. COORDINADOR:       TELÉFONO:

Nº DE TÍTULO

Fecha Firma del alumno

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

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

ESCUELA DE TIEMPO LIBRE “ALQUITE” C/ San Vicente Mártir,2-Bajo. 24004- LEÓN

Teléfonos 987215600/660951040 email: alquite@alquite.com