

FOTO

PROCESO DE ADJUDICACIÓN DE CENTROS DE PRÁCTICAS INSTITUCIONALES:

DATOS ESTUDIANTE

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI

TELÉFONO

LOCALIDAD PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS

E-MAIL

ÁMBITO DE ACTUACIÓN.- Selecciona dos opciones por orden de preferencia.

SERVICIOS SOCIALES COMUNITARIOS

MINORÍAS ÉTNICAS

FAMILIA

DROGODEPENDENCIAS

MENORES

MUJER

MAYORES

VIVIENDA

DISCAPACIDAD

SALUD

PERSONAS SIN HOGAR

EMPLEO

INMIGRANTES

OBSERVACIONES