

D./D^a _____

Director/a – Secretario/a del Centro UNED _____

autorizo a D./D^a _____ alumno/a de
este Centro UNED, para que realice las prácticas relativas a las siguientes asignaturas en
el Centro UNED de _____:

CÓDIGO	ASIGNATURA	GRADO

Alumno/a:	
NIF:	
Correo electrónico de la UNED:	@alumno.uned.es
Teléfono Fijo:	
Teléfono Móvil:	

Esta autorización se emite a los efectos de confirmar la matrícula del alumno/a en la UNED en las asignaturas indicadas.

Para poder realizar las prácticas es imprescindible que se inscriban enviando este boletín debidamente cumplimentado a la secretaría del Centro antes del ____ de ____ del 20____

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma y sello del Centro

Firma del Aumno/a