



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE
MADRID

Facultad de Óptica y Optometría UCM

Solicitud para realizar PRÁCTICAS EXTRACURRICULARES

APELLIDOS Y NOMBRE:
D.N.I.:
DOMICILIO EN MADRID:
DOMICILIO EN LOS MESES DE VERANO (para prácticas en verano, si es distinto al de Madrid):
CORREO ELECTRÓNICO:
TELÉFONO EN MADRID:
TELÉFONO EN LOS MESES DE VERANO (para prácticas en verano, si es distinto al de Madrid):
NÚMERO DE CRÉDITOS SUPERADOS EN EL MOMENTO DE HACER LA PETICIÓN:

NOMBRE COMERCIAL DE LA EMPRESA:	NIF DE LA EMPRESA:
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL TUTOR RESPONSABLE DE LAS PRÁCTICAS EN LA EMPRESA:	DNI DEL TUTOR:
TELÉFONO Y CORREO ELECTRÓNICO DEL TUTOR RESPONSABLE DE LA EMPRESA:	
/	

SE RUEGA RELLENAR CON LETRA CLARA, INCLUIDAS TODAS LAS PREGUNTAS QUE FIGURAN AL DORSO, Y FIRMAR LA INSTANCIA.

Fecha: _____

Firma:

EN VIRTUD DE LA LEY 26/2015, DE 28 DE JULIO, DE MODIFICACIÓN DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN A LA INFANCIA Y A LA ADOLESCENCIA, PARA PRÁCTICAS EN ESTABLECIMIENTOS DE ÓPTICA ESTA SOLICITUD DEBE VENIR ACOMPAÑADA OBLIGATORIAMENTE DE LA CERTIFICACIÓN NEGATIVA DEL REGISTRO CENTRAL DE DELINCUENTES SEXUALES, QUE SE PUEDE OBTENER EN: <https://sede.mjusticia.gob.es/cs/Satellite/Sede/es/tramites/certificado-registro-central>



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE
MADRID

Responder a las siguientes preguntas:

¿Estás matriculado en el presente curso académico?	SI	NO
¿Tienes aprobada la asignatura Optometría I?	SI	NO
¿Tienes aprobada la asignatura Optometría II?	SI	NO
¿Tienes aprobada la asignatura Óptica Oftálmica I?	SI	NO
¿Tienes aprobada la asignatura Óptica Oftálmica II?	SI	NO
¿Tienes superados 120 créditos ECTS o más en este momento en el Grado en Óptica y Optometría?	SI	NO
Si eres mayor de 28 años ¿sabes que debes contratar un seguro de estudiantes?	SI	NO
Si las prácticas vas a realizarlas en el extranjero ¿sabes que debes contratar un seguro de asistencia sanitaria y repatriación?	SI	NO