



FORMULARIO DE SOLICITUD DE PRÁCTICAS FORMATIVAS

Por la presente, SOLICITO prácticas formativas como alumno/a matriculado/a en la formación del Colegio Oficial de Químicos de la Región de Murcia

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Nombre y Apellidos:

DNI/NIE/Pasaporte: _____

Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____

Teléfono de Contacto: _____

Correo Electrónico: _____

Dirección completa:

Colegiado/a:

ACCIÓN FORMATIVA PARA LA QUE SOLICITA PRÁCTICAS EN EMPRESAS

Acción Formativa Matriculada:

Objetivo de las Prácticas: ☐ Ampliar conocimientos ☐ Mejorar empleabilidad

☐ Otros: _____



DISPONIBILIDAD PARA LAS PRÁCTICAS

Fecha preferente de inicio de las prácticas: ____ / ____ / ____

Duración Estimada (mínimo 150h y máximo 300): _____

Horario Preferente: ☐ Mañanas ☐ Tardes ☐ Jornada Completa

SITUACIÓN LABORAL ACTUAL

☐ Desempleado inscrito en SEPE

☐ Estudiante sin empleo

☐ Trabajador por cuenta ajena

☐ Trabajador por cuenta propia

Si es trabajador, indicar empresa, sector y puesto:

ÁREAS DE INTERÉS PARA LAS PRÁCTICAS

☐ Laboratorio ☐ Producción industrial ☐ I+D+i ☐ Medio ambiente ☐ Calidad y normativa ☐
Prevención de riesgos ☐ Otra (indicar):

AUTORIZACIÓN DE CESIÓN DE DATOS

Con la firma de este documento, autorizo al Colegio Oficial de Químicos de la Región de Murcia a ceder mis datos personales a las empresas colaboradoras con el único fin de gestionar mi solicitud de prácticas formativas, de acuerdo con el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales.

FIRMA DEL ALUMNO

Lugar y fecha: _____

Firma: