

SOLICITUD DE PRÁCTICAS FORMATIVAS EN EL MUSEO DE AMÉRICA (*)

Datos del /la solicitante

Nombre y apellidos:

DNI/NIE o pasaporte:

Correo electrónico:

Teléfono:

Datos del centro educativo

Estudios de grado o postgrado que está cursando el/la solicitante:

Duración (créditos, en su caso):

Nombre del Tutor/a y contacto:

Centro educativo (Universidad, Centro de Estudios Superiores,...):

Facultad (en su caso):

Ámbito o materia y motivación

Indique brevemente el ámbito del Museo o la materia sobre la que estaría interesado/a en realizar las prácticas y la motivación por desarrollarlas en el Museo de América

Fechas y duración

Indique las fechas en que estaría interesado/a en desarrollar el periodo de prácticas (con carácter general las prácticas deben tener una duración mínima de 300 horas)

En _____, a _____ de _____ de 20____

Fdo.:

(*) Por favor, adjunte a esta solicitud su CV, y envíela firmada y escaneada a practicas.america@mecd.es

PROTECCIÓN DE DATOS.- A los efectos previstos en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre (B.O.E. Del 14-12-1999), de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos consignados en el presente modelo serán incorporados a un fichero del que es titular el Ministerio de Educación, Cultura y Deporte. Sus datos serán empleados solamente para gestionar su solicitud de prácticas y no serán cedidos ni usados para otro fin diferente. Respecto de los citados datos, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los términos previstos en la indicada Ley Orgánica 15/1999 en el siguiente correo electrónico practicas.america@mecd.es