SOLICITUD PARA REALIZAR LAS PRÁCTICAS EN EL CENTRO PENITENCIARIO DE CEUTA

|  |
| --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE (Obligatorio rellenar todos los campos para que sea válida la solicitud)** |

|  |  |
| --- | --- |
| PRIMER APELLIDO: Haga clic aquí para escribir texto.  | SEGUNDO APELLIDO: Haga clic aquí para escribir texto. |
| NOMBRE: Haga clic aquí para escribir texto.  | D.N.I. O PASAPORTE:   |
| FECHA DE NACIMIENTO: Haga clic aquí para escribir texto. | LUGAR DE NACIMIENTO: Haga clic aquí para escribir texto. |
| CORREO ELECTRÓNICO: @CORREO.UGR.ES  |  DOMICILIO: Haga clic aquí para escribir texto.  |
| Nº: Ha | PISO: Ha  | LETRA: Ha  | POBLACIÓN: Ha  |
| CÓDIGO POSTAL: Ha  | PROVINCIA: Ha | PAÍS: Ha  | TELÉFONO: Ha | MÓVIL: Ha |
| NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE:Haga clic aquí para escribir texto. | NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE:Haga clic aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| CONSUMO DE DROGASNO CONSUMO [ ]  SÍ CONSUMO [ ]  |
| RELACIÓN CON RECLUSOS/ASNO TENGO RELACIÓN CON NINGÚN RECLUSO/A [ ]  SÍ TENGO RELACIÓN CON RECLUSO/A [ ]  |
| ANTECEDENTES PENALES/SEXUALESNO TENGO [ ]  SÍ TENGO [ ]  |
| OBSERVACIONES: |

FDO: