

SOLICITUD DEL ESTUDIANTADO PARA REALIZAR APRENDIZAJE SERVICIO
(en caso de que el APS sea opcional de la asignatura)

Consultar con el profesorado si quiere utilizar este modelo de solicitud u otro.

Datos personales de Yqñ X|UñLXc

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____

Código postal: _____ CP: _____ Población: _____

Teléfono: _____

Código electrónico URV: _____

Preferencia de plaza (en caso de que haya más de una posibilidad de acceso):

1. Opción: _____

2. Opción: _____

3. Opción: _____

4. Opción: _____

5. Opción: _____

Declaro que:

Estoy matriculado/da en los estudios de: _____

Estoy matriculado/da en la asignatura: _____

Acepto los acuerdos reflejados en la guía del estudiantado.

Acepto los principios éticos reflejados en la guía del estudiantado.

Solicito participar en la experiencia de APS de la asignatura mencionada.

_____, de _____ de 20____
(firma)