

CURS:		CODI:		
<b>TIPOLOGIA D'ACTIVITAT DE PRÀCTIQUES (marqueu la que correspongui)</b>				
<input type="checkbox"/> Casa Colònies	<input type="checkbox"/> Acampada	<input type="checkbox"/> Ruta	<input type="checkbox"/> Cau	<input type="checkbox"/> Esplai
<input type="checkbox"/> Casal de joves	<input type="checkbox"/> Ludoteca	<input type="checkbox"/> Extraescolars	<input type="checkbox"/> Menjador	<input type="checkbox"/> Altres
En el cas que siguin "altres" indicar quines:				
Activitat amb pernoctació? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> no				
<b>DADES DE L' ALUMNE</b>				
Nom i cognoms:		Telèfon/s de contacte:		
		Correu electrònic:		
<b>DADES DEL CENTRE DE PRÀCTIQUES</b>				
Lloc on es fan les pràctiques (nom):				
Adreça:		Població:		CP:
Telèfon:		Correu electrònic:		
Data d'inici	Data de final	Dies de la setmana (encercla) dll-dm-dc-dj-dv-ds-dg	Horari	Edat dels infants i/o joves
<b>TUTOR/A DE PRÀCTIQUES DEL CENTRE</b>				
Nom i cognoms:		DNI:		
Telèfon:		Correu electrònic:		Nº Director/a:
<b>TUTOR/A DE PRÀCTIQUES DE L'ESCOLA EDUCA</b>				
Nom i cognoms: Jose Pozo Murillo		Telèfon: 933312270		Correu electrònic: jose@escolaeduca.org

**Per comptabilitzar les hores de pràctiques s'han de tenir presents tant les hores d'atenció directa als usuaris en el projecte com les d'atenció indirecta.**

L'alumne coneix i accepta les condicions de les pràctiques en el marc del curs de monitors de lleure i segons el projecte formatiu de pràctiques i es compromet a comunicar qualsevol incidència de les pràctiques al tutor/a assignat per l'escola Educa.

Signatura de l'alumne/a

Signatura i segell del tutor/a de  
pràctiques del centre

Signatura i/o segell de l'Escola Educa

a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20