



**PRACTICAS EXTRACURRICULARES**

**RECLAMACION**

D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_  
alumno/a de la titulación \_\_\_\_\_, con  
domicilio en \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_. C.P. \_\_\_\_\_, c/  
\_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

EXPONE: Que habiendo sido informado de la resolución de la Comisión de Prácticas sobre la solicitud de realización de Prácticas Extracurriculares y no estando de acuerdo con la misma por los siguientes motivos

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SOLICITA: sea revisada dicha solicitud y le sea concedida la realización de dichas Prácticas Extracurriculares

Salamanca, \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_