



**SOLICITUD PARTICIPACIÓN PRÁCTICAS UNIVERSITARIAS  
AYUNTAMIENTO DE CASTILLO DE LOCUBIN 2024**

<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>	
<b>Nombre y apellidos:</b>	<b>DNI:</b>
<b>Domicilio:</b>	
<b>Municipio:</b>	<b>Teléfono:</b>
<b>Email:</b>	
<b>Estudios universitarios en los que se encuentra matriculado/a:</b>	
<b>Universidad de:</b>	<b>Fecha preferente de inicio prácticas:</b>

**EXPONE:**

Que tengo nacionalidad española, o soy extranjero con permiso de residencia en España

Que me encuentro matriculado/a en una Universidad Andaluza.

Que estoy inscrito/a en el programa ICARO de prácticas universitarias.

Que he superado el 50% de los créditos de mi carrera.

Que estoy empadronado/a en el municipio de Castillo de Locubín.

**DECLARA:** que son ciertos los datos consignados en esta solicitud, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en ella. La falsedad u ocultación de datos exigidos en esta convocatoria será causa de exclusión, habilitándose al Ayuntamiento de Castillo de Locubín para que compruebe su veracidad por los medios que considere oportunos.

**SOLICITA:** ser admitido/a al proceso de selección.

En Castillo de Locubín, a            de            de 2.024