

ANEXO II

SOLICITUD PARTICIPACIÓN PRÁCTICAS UNIVERSITARIAS AYUNTAMIENTO DE CASTILLO DE LOCUBIN 2025

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

EXPONE:

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

Que me encuentre 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 2.025