



**SOLICITUD DE PRÁCTICAS FORMATIVAS EN CENTROS Y UNIDADES DE LA
CONSEJERÍA DE SANIDAD**

Datos de la persona o entidad solicitante

NIF/CIF/NIE/N.º Pasaporte	Nombre o razón social	Apellido 1	Apellido 2
Fecha de nacimiento	Provincia de nacimiento	Localidad de Nacimiento	Nacionalidad
Título académico	Centro de expedición	Titulación académica en la que se encuentra matriculado (en su caso)	

Datos a efectos de notificación

Tipo de vía	Nombre de la vía	N.º	Piso	Puerta	Otros	Código postal	Localidad
Municipio	Provincia	Teléfono	Fax	Dirección de correo electrónico			

Solicita

Realizar prácticas en la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales, de conformidad con lo establecido en la Orden SAN/2/2013, de 8 de enero.

Centro o unidad en el que desea hacer las prácticas

Documentación que se acompaña

TIPO DE DOCUMENTO	SE APORTA CON LA SOLICITUD
1. Fotocopia del DNI/NIF/CIF del interesado	<input type="checkbox"/>
2. «Curriculum vitae» acompañado de copias compulsadas de los documentos acreditativos de todos y cada uno de los méritos alegados.	<input type="checkbox"/>
3. Fotocopia compulsada del título académico correspondiente, o, en su defecto, justificación del pago de los derechos de expedición, o bien acreditación de la matriculación en la titulación académica	<input type="checkbox"/>
4. Memoria explicativa de las actividades cuya autorización se solicita, con indicación del centro o unidad en el que se desean realizar las prácticas y proyecto formativo objeto de la práctica a realizar	<input type="checkbox"/>
5.- Lista de aspirantes a la realización de las prácticas en la que consta la conformidad de éstos (en el caso de que la solicitud la realice una entidad pública o privada)	<input type="checkbox"/>

Declaración responsable

El/la abajo firmante solicita ser admitido para la realización de las prácticas a las que se refiere la presente instancia y declara que son ciertos los datos consignados en ella, reuniendo los requisitos exigidos en la Orden SAN/2/2013, de 8 de enero.

En _____, a _____ de _____ de _____

(Firma)

Dirigido a: [desplegar para ver opciones]

DIRECTOR GERENTE DEL SERVICIO CANTABRO DE SALUD