



ANEXO III

RENUNCIA AL RECONOCIMIENTO COMO CENTRO DE FORMACIÓN EN PRÁCTICAS

1.- DATOS DEL CENTRO

Código de centro	Denominación	
Provincia	Localidad	
Código postal	Domicilio	
Teléfono	Correo electrónico	
Naturaleza del centro	En el centro se imparten enseñanzas de:	
Público <input type="checkbox"/>	Educación Infantil <input type="checkbox"/>	Privado concertado <input type="checkbox"/>
	Educación Primaria <input type="checkbox"/>	
Coordinador de formación práctica de grado del centro		
D.....		

D./D^a., con NIF, en representación del centro arriba indicado, por medio de la presente le comunico que, una vez oído el claustro de profesores y el consejo escolar del centro, renuncia voluntariamente a ejercer como centro de formación en prácticas de alumnos de grado, con base en el reconocimiento efectuado con fecha

En, a de de

(firma y sello)

Para cualquier consulta relacionada con la materia de procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

SR./SRA. DIRECTOR/A PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE