

**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<sup>a</sup>....., con NIF ....., en representación del centro arriba indicado, oído el claustro de profesores y el consejo escolar del centro, declara bajo su responsabilidad, que 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 .....**