



Registro de Entrada nº.....
Fecha

AÑO 2011

FICHA PARA ACCEDER A LA CONVOCATORIA DE BECAS DE PRÁCTICAS DE TRABAJO SOCIAL EN EL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALICANTE

FECHA []

Nº DE ORDEN []

(A cumplimentar por la
Concejalía de Acción Social)

NOMBRE, APELLIDOS Y D.N.I. []

DOMICILIO: []

TELEF.: []

ESCUELAS UNIVERSITARIAS DONDE HA CURSADO:

1º T.S. []

2º T.S. []

3º T.S. []

TUTOR/A DE E.U.T.S.DE LAS PRÁCTICAS DE 3º DE TRABAJO SOCIAL: []

DISPONIBILIDAD DE HORARIO []

CAMPOS DE INTERÉS DENTRO DEL ÁMBITO DE LOS SERVICIOS SOCIALES MUNICIPALES, Y MOTIVACIÓN PARA HABERLOS SELECCIONADO.

[]

EXPERIENCIA EN VOLUNTARIADO SOCIAL:
[]

CONOCIMIENTOS SOBRE ALGÚN CENTRO SOCIAL O SERVICIO SOCIAL MUNICIPAL (NO SÓLO DEL AYUNTAMIENTO DE ALICANTE)

[]

RESUMEN PARCIAL DEL EXPEDIENTE ACADÉMICO REFERENTE A LAS CALIFICACIONES EN MATERIAS RELACIONADAS CON:

TRABAJO SOCIAL []

SERVICIOS SOCIALES: []

PSICOLOGÍA: []

REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS:

CAMPO DE ATENCIÓN PRIMARIA DEPENDIENTE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS SOCIALES DE CUALQUIER AYUNTAMIENTO DE LA PROVINCIA:

- 2º CURSO

- 3º CURSO

REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS EN OTROS DEPARTAMENTOS O ÁREAS DE DICHS AYUNTAMIENTOS:

- 2º CURSO

- 3º CURSO

- REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS EN INSTITUCIONES, U ORGANISMOS CUYO CONTENIDO ESTÉ RELACIONADO CON LAS NECESIDADES Y PRIORIDADES DEL ÁMBITO DE ACTUACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES MUNICIPALES:

- 2º CURSO

- 3º CURSO

OTROS MÉRITOS:
(acreditar)

BREVE RESÚMEN CURRÍCULUM VITAE: (acreditar los datos expuestos)

OBSERVACIONES (Sólo a rellenar por la Concejalía de Acción Social):

EL/LA FIRMANTE, VIENE OBLIGADO EN CUANTO AL TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL, RELATIVOS A USUARIOS DE LOS CENTROS SOCIALES, A MANTENER LA DEBIDA CONFIDENCIALIDAD Y A RESPETAR LAS PRESCRIPCIONES DE LA LEY ORGÁNICA 15/1999, DE 13 DE DICIEMBRE, DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL (B.O.E. 14.12.99) Y REAL DECRETO 1720/2.007, DE 21 DE DICIEMBRE POR EL QUE SE APRUEBA SU REGLAMENTO (B.O.E. 10.01.08).

FIRMA DEL/LA SOLICITANTE