

**ANEXO II:**

**DATOS REFERIDOS AL CENTRO Y AL PROFESORADO QUE DESEA COLABORAR CON LAS PRÁCTICAS CURRICULARES DE \_\_\_\_\_**  
(rellenar todos los apartados)

**1.-DATOS DEL CENTRO**

<b>Tipo de Centro y denominación</b>	
Dirección Postal	
Correo electrónico (e-mail) <b>(importante para agilizar la comunicación)</b>	
Número de teléfono	
Número de FAX	
Número de Identificación Fiscal	
Número de Cuenta Corriente (20 dígitos)	
Nombre y apellidos del director o de la directora	

**2.-DATOS DEL COORDINADOR DE PRÁCTICAS**

<b>Nombre y apellidos</b>	
Número del D.N.I.	

### 3.-DATOS DEL TUTOR

1<sup>er</sup> Apellido: \_\_\_\_\_ 2<sup>o</sup> Apellido: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_

Especialidad (1): \_\_\_\_\_

Ciclo o ciclos de primaria en el que imparte sus clases (si procede): \_\_\_\_\_

¿Forma parte del equipo directivo?: \_\_\_\_\_

Horas que imparte en la especialidad: \_\_\_\_\_

¿Es tutor de curso?: \_\_\_\_\_ Horas que imparte en su curso: \_\_\_\_\_

¿Es profesor itinerante? \_\_\_\_\_ Especificar los Colegios: \_\_\_\_\_

(Para maestros de Educación Especial) Funciones que realiza:

P.T.  A y L  Compensatoria

Aula Abierta  Centro Bilingüe  - Horas que imparte en Bilingüe -

(1) E. Infantil, E. Primaria, E. Física, E. Musical, E.Especial, Inglés, Francés, etc.

NOTA: Añadir las hojas que sean necesarias