

ANEXO II

ACEPTACIÓN DEL ESTUDIANTE PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS EN UN
CENTRO EDUCATIVO EN EL EXTRANJERO

D./D^a.....
 Director/a o Jefe de Estudios (subráyese lo que proceda) del Centro:

 Población: País:.....

CERTIFICA QUE:

D./D^a.....
 con DNI/Pasaporte.....
 puede realizar sus prácticas en este centro educativo, en la Especialidad
 de..... en los estudios de (marcar lo que proceda):
 - Educación Secundaria Obligatoria y/o Bachillerato
 - Formación Profesional
 - Escuela Oficial de Idiomas

Y que para ello dispondrá de la tutorización de D./D^a
,
 con DNI/Pasaporte.....
 quien consta como profesor/a del centro y que imparte docencia en la anteriormente referida
 especialidad del estudiante.

Lo que certifico a los efectos de preinscripción y matrícula del estudiante anteriormente referido en el
 Máster Universitario en Formación del Profesorado de Educación Secundaria Obligatoria y
 Bachillerato, Formación Profesional o Enseñanza de Idiomas en la UNED.

Localidad y fecha

.....

Profesor responsable de la tutorización

Director/a o Jefe de Estudios
(subráyese lo que proceda)

D./D^a.....

Firma y sello del Centro