

**SOLICITUD DE PERSONAS CANDIDATAS PARA LA REALIZACIÓN DE
PRÁCTICAS NO LABORALES**

Entidad

Nombre:	
NIF:	
C.C.C.:	
Dirección:	

Representante legal

Nombre y apellidos:	
DNI:	
Teléfono/s:	
Mail:	

Personas candidatas

Nº de personas candidatas:	
Titulación/nivel académico:	
Ámbito geográfico de búsqueda:	
Ocupación a desarrollar:	
Otros requisitos:	

Personas candidatas propuestas por la entidad

DNI	Nombre y apellidos

Otros datos de interés:

--

En _____, a _____ de _____ de 20__

El/La representante legal

Fdo.:

OFICINA DE EMPLEO DE _____ SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO DE GALICIA