



**Comunidad
de Madrid**

SOLICITUD PARA CENTRO DE PRÁCTICAS

CENTROS PRIVADOS CURSO 2024-25

Nombre del centro:

Código del centro:

Localidad:

Teléfono:

Correo electrónico:

Nombre director/a:

El/la director/a del centro solicita ser centro reconocido de prácticas para los alumnos del prácticum en el ámbito o ámbitos siguientes:

Ámbito Grados⁽¹⁾

Ámbito Máster⁽²⁾

El director/a, con su firma, certifica que las plazas de prácticas que oferte para los alumnos universitarios del prácticum se ajustarán al currículo establecido en la ley educativa vigente, Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación y la Ley Orgánica 3/2020, de 29 de diciembre, por la que se modifica la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación.

El director o directora del centro:

(firma digital)

Ámbito Grados(1): centro de prácticas para los alumnos de los Grados de Magisterio, Pedagogía y Psicología.

Ámbito Máster(2): centro de prácticas para los alumnos del Máster Universitario en Formación del Profesorado de Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato, Formación Profesional y Enseñanza de Idiomas y de la formación equivalente