



FACULTAD DE CIENCIAS
DE LA EDUCACIÓN

SOLICITUD DE ESTUDIANTE MENTOR PLAN DE ACCIÓN TUTORIAL

CURSO ACADÉMICO 20 / 20

(sello de registro)

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos:		NIF:	
Domicilio notificación:			
Población:		C. Postal:	
Teléfono contacto	(móvil):	(fijo):	
e-mail institucional (UCO):	e-mail Personal:		

TITULACIÓN PARA EL QUE SOLICITA SER ESTUDIANTE MENTOR

GRADO EN EDUCACIÓN INFANTIL

GRADO EN EDUCACIÓN PRIMARIA

GRADO EN EDUCACIÓN SOCIAL

GRADO DE PSICOLOGÍA

NOTA IMPORTANTE. Para participar en el programa debe reunir los siguientes requisitos:

1. Estar matriculado en asignaturas obligatorias de segundo curso o superior del título correspondiente.
2. Tener superado el primer curso completo.

Fecha y firma del estudiante

Fecha:

Firma (en caso de presentación presencial)

SRA. DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN DE LA UNIVERSIDAD DE
CORDOBA

Espacio para firma electrónica (en caso de presentación telemática)