



SOLICITUD DE PRÁCTICAS EN EMPRESA

DATOS DE LA EMPRESA:

NOMBRE:	CRE de Discapacidad y Dependencia
DOMICILIO POSTAL:	C/ Limonar de Cuba c/v Antonio Pereira s/n
POBLACIÓN:	San Andrés del Rabanedo
PROVINCIA y C.P.:	León 24010
PERSONA DE CONTACTO:	Raquel M ^a Viejo Ramos
TELÉFONO DE CONTACTO:	987843300
E-mail DE CONTACTO:	rviejor@imserso.es

ESTUDIOS QUE DEBE CURSAR EL ALUMNO: Indicar la titulación en la que están interesados

TITULACIÓN	X
Grado en Ingeniería Mecánica	X
Grado en Ingeniería Informática	X
Grado en Ingeniería Aeroespacial	
Máster en Ingeniería Industrial o Ingeniería Industrial (2º Ciclo)	X
Máster en Ingeniería Aeronáutica	
Máster en Ingeniería Informática	X

Período de práctica: (indicar fecha inicio y fecha fin)	A determinar
Lugar de la Prácticas (ubicación)	CRE de Discapacidad y Dependencia
Horario diario:	De mañana
Bolsa económica de Prácticas: (recomendable)	0
Descripción de las actividades que realizará el alumno:	
<ul style="list-style-type: none"> - Desarrollo e implementación de aplicaciones de gestión específica para el centro.- - Desarrollo e implementación de sistemas que favorezcan la autonomía de las personas con discapacidad física. 	
Requisitos necesarios del alumno: (indicar cuáles, de los señalados a continuación)	
Idiomas:	
Conocimientos Informáticos:	
Habilidades/capacidades/otros:	

Indicar e-mail para recepción de C.V. por parte de los alumnos para selección:

E-mail para C.V.: rviejor@imserso.es