PRÀCTIQUES EXTERNES AL CUV

FORMULARI ALUMNES

**Assenyala el tipus de Pràctiques Externes que voldries realitzar al CUV, poden ser diversos**

Nom i cognoms:

e-mail:

P.E. OPTOMETRIA (Extra-curricular període no lectiu) **( juliol 2016)**

Indicar nº de sessions que vols realitzar: ………

|  |
| --- |
|  |

Marca en el calendari la teva disponibilitat No disponible

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Dilluns | Dimarts | Dimecres | Dijous | Divendres |
| Matí |  |  |  |  |  |
| Tarda |  |  |  |  |  |

Observacions:

P.E. OPTOMETRIA (Curriculars o TFG 18 + 6) **( set-16/gen-17)**

Mínim a realitzar 3 crèdits = 90 hores = 18 sessions aprox.

TFG: 36 sessions per quadrimestre

Indicar nº de crèdits que vols realitzar: ………

|  |
| --- |
|  |

Marca en el calendari la teva disponibilitat No disponible

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Dilluns | Dimarts | Dimecres | Dijous | Divendres |
| Matí |  |  |  |  |  |
| Tarda |  |  |  |  |  |

P.E. GESTIÓ (Curriculars) **( set-16/gen-17)**

Indicar nº de crèdits que vols realitzar: ………

Indicar perfils de gestió que estaries interessat (poden ser diversos)

Perfil Comandes Lents Oftàlmiques Perfil Gestió Lents de Contacte

Perfil Gestió Taller Perfil Gestió Muntures