



## ANEXO II. CONSENTIMIENTO PARA A REALIZACIÓN DE PRÁCTICA (MENORES)

Ciclo formativo: \_\_\_\_\_

Módulo: \_\_\_\_\_

Profesor/a responsable: \_\_\_\_\_

D. D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, maior de idade, con documento de identidade número \_\_\_\_\_ como representante legal do/a menor \_\_\_\_\_.

### MANIFESTA:

Que consinte que sobre a persoa do citado menor se realice a práctica académica que se indica de seguido por parte do alumnado do módulo e baixo a directa supervisión do profesor/a responsable

Descrición da práctica a realizar

Que foi informado/a dos riscos asociados á realización da práctica descrita e consinte na súa realización, asumindo os riscos que dela se derivan.

A Coruña, de \_\_\_\_\_ de 201\_

O/A interesado/a

  
  
  
  
  
  
  

Asdo.: \_\_\_\_\_

O/A profesor responsable

  
  
  
  
  
  
  

Asdo.: \_\_\_\_\_