**ACTA DE SELECCIÓN DE ESTUDIANTES EN PRÁCTICAS**

**Fecha:**

**Centro o servicio emisor:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número de oferta** | **Fecha de inicio de las prácticas** |
|  |  |
| **Composición de la comisión de selección (indicar los cargos):** | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **Criterios de selección de los/las Estudiantes:** | |
|  | |
| **Candidatos/as seleccionados/as:** | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **Suplentes:** | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

Fdo.