### DATOS DEL ALUMNO/A:

|  |
| --- |
| Nombre y apellidos: |
| Teléfono: | e-mail |
| Titulación: | Curso: |
| DNI: | Fecha de nacimiento: |
| Dirección |
| Población/Código Postal: |

**EXPONE:**

|  |
| --- |
|  |

**SOLICITA**

|  |
| --- |
|  |

**DATOS DE LA PRÁCTICA**

|  |
| --- |
| Tipo de la práctica (Curricular/No Curricular):  |
| Fecha de inicio: | Fecha de Finalización: |
| Número total de horas: |  Media Jornada  |
|  Jornada Completa |
| Horario a desarrollar por el alumno: |
| Lugar/Dirección: |
| Tutor en la empresa: |
| Correo-e del tutor en la empresa: | Teléfono: |
| Tutor académico: |
| Correo-e del tutor académico: | Teléfono: |

**DATOS DE LA ENTIDAD**

|  |
| --- |
| Nombre de la entidad colaboradora: |
| Persona de contacto: |
| Teléfono/móvil: | e-mail |
| Dirección |
| Población: | Código Postal: |
| Teléfono de la entidad: | Fax (si procede): |
| Firmante del proyecto: |
| Cargo del firmante: |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS (Breve descripción)** |
| **Español:****Inglés:** |

Lugar y fecha :

Fdo.: El alumno

**INFORME DE LA COMISIÓN DE PRÁCTICAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Favorable** |  | **Desfavorable** |  |

Lugar y fecha :

Fdo. Presidente de la Comisión de Prácticas