

## Anexo VII

### Resolución anticipada de Prácticas Formativas de Colaboración

Datos del estudiante			
Nombre y Apellidos		DNI	
Titulación que cursa		Curso	

Datos de la práctica			
Nombre de la Unidad			
Denominación de la práctica			
Tutor de la unidad			
Fecha de inicio		Fecha de finalización	

Datos de la rescisión	
Por parte de	<input type="checkbox"/> La unidad <input checked="" type="checkbox"/> El/la alumno/a
Ultimo día de prácticas	
Motivo de la rescisión	

En Santander, a fecha de la última de las firmas digitales

\_\_\_\_\_  
El estudiante

\_\_\_\_\_  
El/la tutor/a de la unidad

\_\_\_\_\_  
Vicerrectora de estudiantes y empleo

Este documento es de solo lectura y **no debe firmarse** en ningún caso