

**ANEXO I
RELACIÓN NOMINAL DE ALUMNOS**

Nombre y Apellidos:

Dirección y teléfono:

Fecha de Nacimiento: _____ **D.N.I.:** _____

Titulación y Curso: _____

Especialidad:

Curso Académico: ___/___

Periodo de prácticas: del _____ al _____

El alumno firmante otorga su conformidad para participar en un Programa de Cooperación Educativa suscrito entre la Universidad de Extremadura y

_____ a fin de completar su formación, ateniéndose a las normas estipuladas en dicho Convenio.

Cáceres, a de _____ de 20__

Fdo.:

Alumno en Prácticas