

ANEXO I

DOCUMENTO DE CONFORMIDAD DEL ALUMNO

Nombre y Apellidos:

Dirección y teléfono

E-mail (obligatorio)¹:

Fecha de Nacimiento: D.N.I.:

Titulación y Curso:

Curso Académico:

Periodo de prácticas:

El alumna/o firmante otorga su conformidad para participar en un Programa de Cooperación Educativa para la realización de las Prácticas Externas 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

Ejemplar para la Universidad de Extremadura

¹ Será responsabilidad del solicitante que la dirección de e-mail suministrada sea claramente legible y se encuentre activa a efectos de notificaciones.

ANEXO II

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO:

DIRECCIÓN Y TELÉFONO DEL ALUMNO:

E-MAIL(obligatorio)²:

PERIODO:

CENTRO DONDE SE IMPARTIRÁN LAS PRÁCTICAS:

(Nombre la empresa/institución, dirección, teléfono)

NOMBRE DEL TUTOR POR PARTE DE LA EMPRESA:

NOMBRE DEL TUTOR ACADÉMICO EN LA UEX:

CONTENIDO DE LAS PRÁCTICAS:

(Tareas propias de la EMPRESA o del Departamento donde se realizarán las prácticas)

Cáceres, a de de 20__

Tutor Académico	Tutor Colaborador
Fdo.:	Fdo.:

Ejemplar para la Universidad de Extremadura

² Será responsabilidad del solicitante que la dirección de e-mail suministrada sea claramente legible y se encuentre activa a efectos de notificaciones.

ANEXO I

DOCUMENTO DE CONFORMIDAD DEL ALUMNO

Nombre y Apellidos:

Dirección y teléfono

E-mail (obligatorio)³:

Fecha de Nacimiento: D.N.I.:

Titulación y Curso:

Curso Académico:

Periodo de prácticas:

El alumna/o firmante otorga su conformidad para participar en un Programa de Cooperación Educativa para la realización de las Prácticas Externas 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

Ejemplar para la Empresa/Institución Colaboradora

³ Será responsabilidad del solicitante que la dirección de e-mail suministrada sea claramente legible y se encuentre activa a efectos de notificaciones.

ANEXO II

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO:

DIRECCIÓN Y TELÉFONO DEL ALUMNO:

E-MAIL(obligatorio)⁴:

PERIODO:

CENTRO DONDE SE IMPARTIRÁN LAS PRÁCTICAS:

(Nombre la empresa/institución, dirección, teléfono)

NOMBRE DEL TUTOR POR PARTE DE LA EMPRESA:

NOMBRE DEL TUTOR ACADÉMICO EN LA UEX:

CONTENIDO DE LAS PRÁCTICAS:

(Tareas propias de la EMPRESA o del Departamento donde se realizarán las prácticas)

Cáceres, a de de 20__

Tutor Académico	Tutor Colaborador
Fdo.:	Fdo.:

Ejemplar para la Empresa/Institución Colaboradora

⁴ Será responsabilidad del solicitante que la dirección de e-mail suministrada sea claramente legible y se encuentre activa a efectos de notificaciones.