

SOLICITUD OFICIAL DE CONVENIO MARCO

DATOS DE LA ENTIDAD (EMPRESA, INSTITUCIÓN...)

Nombre CIF
Dirección postal Código postal
Localidad Provincia
Número de teléfono Sector profesional
Página web

DATOS DE LA PERSONA QUE FIRMA EL CONVENIO

Nombre y apellidos Cargo
Departamento Teléfono
Correo electrónico
para el envío de CV

EN CASO DE TENER SELECCIONADO AL BECARIO

Nombre y apellidos
Titulación Curso
Observaciones

Cuantía

¿Cómo quiere
recibir el convenio?

Mensajero (enviado
por la empresa)

Mail

Devolver por correo electrónico a la dirección ope.practicas@uam.es