

SOLICITUD DE ANEXO AL CONVENIO

---

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

Nombre	CIF/NIF
Dirección postal	Código postal
Localidad	Provincia
Número de teléfono	Sector profesional
Página web	Persona de contacto
Correo electrónico de la persona de contacto	Correo electrónico de la empresa
Correo electrónico del delegado de protección de datos (cuando la entidad cuente con este cargo)	Correo electrónico en materia de protección de datos
Dirección postal a efectos de rectificación o supresión de datos de carácter personal	Nº de empleados en la entidad
Dirección para el envío de los anexos (calle y número)	

---

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombre y apellidos	DNI
Facultad	Titulación
Teléfono	Correo electrónico del estudiante
Dirección	Localidad
Provincia	Código postal

---

Tipo de prácticas	Prácticas curriculares	Prácticas extracurriculares
	TFM	TFG

DATOS DEL TUTOR PROFESIONAL

Nombre y apellidos

Cargo

Dpto.

Teléfono

Correo electrónico

¿Quién firma los  
anexos?

---

DATOS DEL TUTOR PROFESIONAL (SI HUBIERA DOS)

Nombre y apellidos

Cargo

Dpto.

Teléfono

Correo electrónico

---

DATOS DEL TUTOR ACADÉMICO

Nombre y apellidos

Departamento

Teléfono

Correo electrónico

---

DATOS DE LAS PRÁCTICAS

Días/semana

Horario

Fecha de inicio

Fecha de finalización

Dpto. de realización  
de la práctica

Nº total de horas de prácticas

Lugar de realización  
de la práctica

Cuantía  
mensual (bruto)

Descripción de las  
funciones de la  
práctica y el  
proyecto formativo

Competencias  
genéricas

Competencias  
específicas

Firma y nombre del tutor académico