

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 contacto 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

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombre y apellidos		
Facultad		
Titulación	DNI	
Teléfono	Dirección	
Provincia	Localidad	Código postal

Tipo de prácticas	Prácticas curriculares	Prácticas extracurriculares
-------------------	------------------------	-----------------------------

Dirección para el envío de los anexos (calle y número)

### DATOS DEL TUTOR PROFESIONAL

Nombre y apellidos

Cargo

Dpto.

Teléfono

Correo electrónico

¿Quién firma los  
anexos?

---

### DATOS DE LAS PRÁCTICAS

Días/semana

Horario

Fecha de inicio

Fecha de finalización

Dpto. de realización  
de la práctica

Cuantía mensual  
(bruto)

Lugar de realización de la práctica

Descripción de las  
funciones de la  
práctica y el  
proyecto formativo

Competencias  
genéricas

Competencias  
específicas