

SOLICITUD DE CONVENIO DE COOPERACIÓN EDUCATIVA PARA PRÁCTICAS EXTERNAS EN CENTROS EDUCATIVOS

| 1. DATOS DE LA ENTIDAD EDUCATIVA | | |
|--|---|----------------|
| Nombre del centro: | CIF: | Tipología: |
| Domicilio: | Población (Provincia): | Código postal: |
| Web: | Teléfono: | |
| Correo electrónico: | Correo elect. en materia de protección de datos | |
| Descripción de la actividad de la entidad: | Sector de actividad: EDUCACIÓN | |

| 2. DATOS DEL FIRMANTE DEL CONVENIO | | |
|--|----------------------|-------------------|
| Nombre y apellidos: | Cargo: | |
| <u>Centros privados:</u> poder suficiente para la suscripción de convenios de cooperación educativa ⁽¹⁾ | | |
| Fecha escritura: | Notario: | Colegio notarial: |
| <u>Centros públicos:</u> resolución por la que se nombra Director/a de centro docente público no universitario | | |
| B.O.C.M. | URL Boletín Oficial: | |

| 3. DATOS PARA LA TRAMITACIÓN DEL CONVENIO | | |
|--|------------------------|----------------|
| Persona/unidad de contacto: | Correo electrónico: | Teléfono: |
| La firma del convenio por parte de la entidad se realizará mediante (1)(2) | | |
| Dirección a efectos de notificación: <i>(sólo en caso de firma manuscrita y ser diferente al domicilio fiscal indicado previamente)</i> | | |
| Dirección: | Población (Provincia): | Código postal: |

ENVIAR

- (1) En caso de firma electrónica, el convenio deberá ser enviado, una vez firmado electrónicamente, a la dirección ope.convenios@uam.es para su firma por la universidad; posteriormente se devolverá por mail a la entidad colaboradora para su archivo digital.
- (2) En caso de firma manuscrita, se deberán imprimir y firmar tres ejemplares y devolver a la dirección postal de la Oficina de Prácticas Externas de la UAM; una vez firmado por la universidad, se devolverá el ejemplar para la entidad colaboradora por correo ordinario a la dirección indicada a efectos de notificación.