

SOLICITUD DE CONVENIO DE COOPERACIÓN EDUCATIVA PARA PRÁCTICAS EXTERNAS

1. DATOS DE LA ENTIDAD		
Denominación social:	CIF/NIF:	Tipología: ...
Domicilio fiscal:	Población (Provincia):	Código postal:
Web:	Teléfono:	Nº empleados
Correo electrónico:	Correo elect. en materia de protección de datos	
Descripción de la actividad de la entidad:		Sector:

2. DATOS DEL FIRMANTE DEL CONVENIO		
Nombre y apellidos:	Cargo:	
Entidades privadas: poder suficiente para la suscripción de convenios de cooperación educativa ⁽¹⁾		
Fecha de creación:	Notario:	Colegio notarial: ---
Entidades públicas: en caso de delegación de competencias, datos de la resolución:		
Fecha publicación:	Boletín Oficial:	URL (en su caso):

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		
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:
Las ofertas de prácticas externas tendrán como destinatarios, principalmente, estudiantes de la:		
<input type="checkbox"/> Escuela Politécnica Superior	<input type="checkbox"/> Facultad de Filosofía y Letras	
<input type="checkbox"/> Facultad de Ciencias	<input type="checkbox"/> Facultad de Formación del Profesorado y Ed.	
<input type="checkbox"/> Facultad de CC Económicas y Empresariales	<input type="checkbox"/> Facultad de Medicina	
<input type="checkbox"/> Facultad de Derecho	<input type="checkbox"/> Facultad de Psicología	

4. DATOS PARA LA TRAMITACION DE ANEXOS DE PRACTICAS		
Persona firmante de Anexos: (Con certificado digital)	Correo electrónico:	Teléfono:

▲ IMPORTANTE

No firme este documento como si fuera el convenio. Esto es una solicitud, simplemente un formulario de recogida de datos. Tras su recepción, la Universidad Autónoma de Madrid elaborará el documento oficial correspondiente y lo remitirá a la entidad para su firma, ya sea electrónica o manuscrita, según el procedimiento indicado.

(1) Campos no obligatorios para personas físicas.

(2) Preferentemente firma electrónica

OFICINA DE PRÁCTICAS EXTERNAS Y EMPLEABILIDAD DE LA UAM

C/ Einstein 3, Plaza Mayor UAM, planta 1ª, Campus de Cantoblanco – 28049 Madrid

ope.convenios@uam.es