

Solicitud de Convenio de Cooperación Educativa y Anexo al Convenio

Datos requeridos para su cumplimentación y gestión de Programa Formativo de Prácticas

Convenio de Cooperación: Empresa de Acogida

Empresa (Razón Social): _____
CIF: _____
Domicilio: _____
Tel.: _____ E-mail: _____
Representante Legal (Nombre y Apellidos): _____
Cargo: _____

Anexo: Programa Formativo de las Prácticas

Alumno (Nombre y Apellidos): _____ NIF/ NIE: _____
Título del Curso Universitario elegido, asociado a las prácticas: _____

Tutor de Empresa (Nombre y Apellidos): _____
Correo electrónico contacto Tutor: _____ Tfno.: _____
Duración de las prácticas: _____ meses
Fecha de inicio: _____ Fecha de finalización: _____
Días de la semana: (ejemplo: L a V) _____ Horario: _____
Total, horas/semana: _____
Lugar de realización de las prácticas (dirección postal): _____

Objeto de las prácticas.

- El alumno prestará apoyo al Área / Dpto.: _____
- Contenido de las prácticas (tareas y actividades en las que el alumno dará apoyo a la empresa):

- Objetivos educativos: *(Este apartado lo cumplimentará la Escuela)*

Beca / Ayuda económica al estudio para el alumno: Sí ____ No ____

Importe de la ayuda: _____ € brutos/mes

En _____, a _____

Firma y sello (Empresa)