UAB
Universitat Autònoma
de Barcelona

MODEL PER A L'AMPLIACIÓ DEL PERÍODE DE PRÀCTIQUES EN ENTITATS

DADES ESTUDIANT	
Nom i cognoms:	
DNI:	**Adreça electrònica:**
Titulació:	
DADES ENTITAT	
Nom:	
DATES DE REALITZACIÓ DE LES PRÀCTIQUES	
Període inicial:	**Núm. hores realitzades:**
Període ampliació:	
Justificació de l'ampliació:	

Signatura de l'entitat	Signatura de l'estudiant	Signatura del/la responsable de pràctiques