|  |  |
| --- | --- |
| ***Estudis:*** |  |
| ***Curs:*** |  |
| ***Tipus pràctiques:*** |  |

***DADES DE L’ ALUMNE/A***

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Nom i Cognoms:** |  | **DNI:** |  |
|  |  |
|  |  |
| **Telèfon:** |  | **e-mail:** |  |
|  |

***DADES DE L’EMPRESA***

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |
| **Nom:** |  |
|  |  |  |  |
| **Adreça:** |  |
|  |  |  |  |
| **NIF:** |  | **Departament:** |  |
|  |  |  |  |
| **TUTOR/A A L’EMPRESA:** |  |

***PERÍODE REALITZACIÓ DE PRÀCTIQUES***

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **De:** |  | **a:** |  |
|  |  |  |  |
| **La rescissió de la pràctica serà efectiva a partir de:** |  |
|  |  |  |  |
| **Total hores realitzades:**  |  |

***Motivada per:***

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

***OBSERVACIONS***

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

***L’ ALUMNE/A EL/LA TUTOR/A DE L’EMPRESA***

***(Nom i cognoms i signatura) (Signatura i segell de l’empresa)***