

DADES A COMPLIMENTAR PEL CENTRE COL-LABORADOR DE LA UAB**Dades de contacte:**

NIF UAB: Q0818002H

Nom de l'Àrea / Departament / Servei de la UAB:

Facultat:

Persona de contacte:

Telèfon:

Adreça electrònica:

Adreça Postal:

Població:

Codi postal:

Observacions:

Cal que envieu aquest document a **laboral.practiques.so@uab.cat** per poder gestionar l'alta del vostre Departament/Àrea/Servei.