

**DADES PER A LA FORMALITZACIÓ EL CONVENI DE PRÀCTIQUES
 EN EMPRESES /INSTITUCIONS/DEPARTAMENTS**

DADES DE L'EMPRESA/INSTITUCIÓ/DEPARTAMENT

NOM :		
NIF :	TELÈFON:	MAIL:
Domicili (Carrer i Num):		
Població i Codi Postal:		
Nom i contacte (mail) persona responsable convenis (signant del conveni):		

DADES DE PRÀCTIQUES

DATES REALITZACIÓ DE PRÀCTIQUES (Inici-Final):		CURS ACADÈMIC MATRICULA :
Horari:	Dies de la setmana:	
NOM del TUTOR/A nomenat per l'empresa/institució/Departament:		
Càrrec:		
TUTOR/A ACADÈMIC/A DE LA UAB:		
Departament/Àrea/Servei on es realitzarà de la pràctica:		
Si l'estudiant percebrà AJUT ECONÒMIC de l'empresa, especificar quantitat: Marcar una creu si no es percep cap ajut:		<input type="text"/>
Forma Prevista de seguiment per part del Tutor de l'Entitat Col·laboradora:		
PLA DE TREBALL:		
ASSIGNATURA	CODI : 103269 (Pràctiques)	CRÈDITS : 12
	CODI :	CRÈDITS :

DADES DE L'ALUMNE/A

NOMS I COGNOMS :	
DNI :	Adreça Postal :
TELÈFON:	mail:

(*) Tots els estudiants han de matricular presencialment a la Gestió Acadèmica l'assignatura de pràctiques i contractar l'Assegurança Complementària UAB abans de començar les estades de pràctiques

Signatura del coordinador/a de pràctiques

Data :