



**FITXA DEL PLA DE TREBALL DE L'ALUMNAT DE CCAA
PER PART DE L'EMPRESA O ENTITAT RECEPTORA**

Empresa o organisme:		CIF:	
Activitat que desenvolupa:			
Adreça:		C.P.	
Població:		web	
Nom tutor:		e.mail:	

Nom del responsable del conveni:			
DNI:		Càrrec:	
e.mail:		Telèfon:	
Forma prevista de seguiment de l'alumne			

Nom alumne:	
DNI:	

Proposta de feines a dur a terme per l'alumne/a:		Previsió de dedicació (aproximat %)
1.		
2.		
3.		
4.		

Període de pràctiques	
Horari (aproximat)	

Data:

Signatura i segell del responsable: