



ANEXO I

X	TIPO A/B	Prácticas Externas Curriculares / Complementarias
	TIPO C	PFC/TFG/TFM: (Detallar Título):

«denominación»	Fecha de suscripción del Convenio:
----------------	------------------------------------

ESTUDIANTE

APELLIDOS, Nombre:			
NIF:		Teléfono:	E-mail:
Estudios que cursa:			Nº anexo:

EMPRESA

Centro donde se realizan las prácticas:

PRÁCTICAS

Número total de horas:	Fecha inicio:	Fecha fin:
Horario:	Días de la semana:	
Ayuda al estudio:		
* Dotación gestionada directamente por la empresa		
Objetivo formativo:		

TUTORES

Por la Universidad:	
Teléfono:	E-mail:
Por la Empresa:	
Teléfono:	E-mail:

El/ la estudiante abajo firmante declara su conformidad para realizar prácticas profesionales, al amparo del convenio suscrito entre la Universidad Carlos III de Madrid y.....; a fin de completar su formación, ateniéndose a las normas contempladas en dicho convenio.

Así mismo, el/ la estudiante se compromete a mantener absoluta confidencialidad sobre la información a la que pueda tener acceso como consecuencia de la realización de las prácticas.

En conformidad, firma el presente documento, por triplicado ejemplar, en Getafe (Madrid), a

Conforme:

Conforme:
Estudiante de la Universidad
Carlos III de Madrid

Conforme:
Fundación Universidad Carlos III
Entidad Gestora