

SOLICITUD ESTUDIANTE EN PRÁCTICAS DE EMPRESA

F01-PCC07

Nombre de la empresa

CIF

Está interesada en acoger, en condición de prácticas de empresa, al estudiante:

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombre

DNI

Titulación

Fecha de inicio

Para lo cual asigna a la persona que a continuación se detalla como tutor por parte de la empresa.

DATOS DEL TUTOR DE EMPRESA

Nombre

DNI

Teléfono de contacto

Correo electrónico

Nota: La duración mínima de estancia estipulada para el estudiante en la empresa, de forma presencial, será de 172 horas.

Enviar el formulario cumplimentado a:
sub_pecil@eiic.ulpgc.es