

SOLICITUD DE ANEXO AL CONVENIO

---

DATOS DE LA ENTIDAD (EMPRESA, INSTITUCIÓN...)

Nombre CIF/NIF

Dirección postal Código postal

Localidad Provincia

Número de teléfono Sector profesional

Página web Persona de contacto

Correo electrónico de la persona de contacto Correo electrónico de la empresa

Correo electrónico del delegado de protección de datos (cuando la entidad cuente con este cargo) Correo electrónico en materia de protección de datos

Dirección postal a efectos de rectificación o supresión de datos de carácter personal Nº de empleados en la entidad

Dirección para el envío de los anexos (calle y número)

---

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombre y apellidos DNI

Facultad Titulación

Teléfono Correo electrónico del estudiante

Dirección Localidad

Provincia Código postal

---

Tipo de prácticas Prácticas curriculares Prácticas extracurriculares

TFM TFG

#### DATOS DEL TUTOR PROFESIONAL

Nombre y apellidos

Cargo

Dpto.

Teléfono

Correo electrónico

¿Quién firma los  
anexos?

---

#### DATOS DEL TUTOR PROFESIONAL (SI HUBIERA DOS)

Nombre y apellidos

Cargo

Dpto.

Teléfono

Correo electrónico

---

#### DATOS DEL TUTOR ACADÉMICO

Nombre y apellidos

Departamento

Teléfono

Correo electrónico

---

#### DATOS DE LAS PRÁCTICAS

Días/semana

Horario

Fecha de inicio

Fecha de finalización

Dpto. de realización  
de la práctica

Nº total de horas de prácticas

Lugar de realización  
de la práctica

Cuantía  
mensual (bruto)

Descripción de las  
funciones de la  
práctica y el  
proyecto formativo

Competencias  
genéricas

Competencias  
específicas

Firma y nombre del tutor académico