

Modificació dades del Conveni de Pràctiques

Modificación datos del Convenio de Pr cticas

Els comuniquem la **MODIFICACIÓ DE DADES** de la pr ctica externa corresponent a:
 Les comunicamos la **MODIFICACIÓN DE DATOS** de la pr ctica externa correspondiente a:

Empresa/ Institució : <i>Empresa/ Institución:</i>	
Alumne/a / Alumno/a:	
Titulació / Titulación:	

NOVES DADES / NUEVOS DATOS:

Únicament hauran d'omplir-se el/s apartat/s que modifiquen dades de l'Acord de pràctiques
Únicamente deberán cumplimentar el/los apartado/s que modifiquen datos del Acuerdo de prácticas

1. PERÍODE DE PRÀCTIQUES I DURADA/ PERIODO DE PR CTICAS Y DURACIÓN:

Data d'inici: <i>Fecha de inicio:</i>	
Data de finalització: <i>Fecha de finalización:</i>	
Duració en hores: <i>Duración en horas:</i>	
Horari: <i>Horario:</i>	Matins: <input type="checkbox"/> Vesprades: <input type="checkbox"/> Matins i Vesprades: <input type="checkbox"/> <i>Ma�anas: Tardes: Ma�anas y Tardes:</i>
Observacions: <i>Observaciones:</i>	

2. DADES DEL NOU TUTOR/A DE LA EMPRESA O ENTITAT

DATOS DEL NUEVO TUTOR/A DE LA EMPRESA O ENTIDAD:

Nom i Cognoms: <i>Nombre y Apellidos:</i>	
Càrrec / Cargo:	
DNI:	
Telèfon de contacte: <i>Tel�fono de contacto:</i>	
e-mail:	
Data d'inici/ <i>Fecha inicio:</i>	
Data finalització / <i>Fecha fin:</i>	
Hores a tutelar: <i>Horas a tutelar:</i>	

BORSA ECONÒMICA / BOLSA ECONÓMICA:

Borsa econòmica a entregar a l'alumne/a: <i>Bolsa económica a entregar al alumno/a:</i>	
--	--

3. ACTIVITATS A REALITZAR PER L'ESTUDIANT / ACTIVIDADES A REALIZAR POR EL ESTUDIANTE

--

En ,a de de

Per l'empresa / institució
Por la empresa / institución

FUNDACIÓ FLORIDA
Orientació e Inserció Professional

Per l'estudiant
Por el estudiante

Una vegada signat i cunyat per les parts, es remetrà per correu electrònic a:
Una vez firmado y sellado por las partes, se remitirá por correo electrónico a:

oiip@florida-uni.es