



PEX-07. DATOS PARA FORMALIZAR CONVENIO DE PRÁCTICAS CURRICULARES

SOLICITUD DE INFORMACIÓN PARA LA TRAMITACIÓN DEL CONVENIO DE COOPERACIÓN EDUCATIVA PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS ACADÉMICAS EXTERNAS CURRICULARES POR LOS ESTUDIANTES DE GRADO Y MÁSTER OFICIALES DE LA UNIVERSIDAD DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

1. Identificación de la Entidad Colaboradora:

| | |
|-----------------------------|--|
| Nombre o razón social*: | |
| CIF*: | |
| Forma jurídica*: | |
| Domicilio (calle, número)*: | |
| Población*: | |
| Provincia*: | |
| Código postal*: | |

2. Identificación del Representante Legal de la Entidad Colaboradora:

| | |
|----------------------|--|
| Nombre y apellidos*: | |
| DNI*: | |
| Cargo*: | |

3. Datos de la Persona de Contacto en la Entidad Colaboradora:

| | |
|-----------------------------|--|
| Nombre y apellidos*: | |
| Teléfono*: | |
| Correo electrónico*: | |
| Domicilio (calle, número)*: | |
| Población*: | |
| Provincia*: | |
| Código postal*: | |

4. Asume el pago de la Seguridad Social*

5. Facultades con las que desea formalizar convenio*:

Facultad de Economía, Empresa y Turismo

6. Si la persona que inicia el trámite es miembro de la Comunidad Universitaria, cumplimentar los siguientes apartados:

| | |
|--------------------------------------|--|
| Nombre y Apellidos*: | |
| DNI*: | |
| Teléfono*: | |
| Correo electrónico*: | |
| Estamento (PDI / PAS / Estudiante)*: | |

* Los apartados que aparecen con el asterisco son obligatorios para la tramitación del convenio.