

1. DATOS ALUMNO/A

APELLIDOS	NOMBRE
DNI	TITULACIÓN
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO

2. DATOS DE LAS PRÁCTICAS

CENTRO DE PRÁCTICAS	
TUTOR/A DE PRÁCTICAS EN EL CENTRO	TUTOR/A DE PRÁCTICAS EN LA FACULTAD (PROFESOR/A DE PRÁCTICAS)
PERIODO DE PRÁCTICAS (desde-hasta)	HORARIO

3. OBJETIVOS

<i>Señale brevemente los objetivos que se espera alcanzar</i>

4. ACTIVIDADES A REALIZAR

<i>Detalle brevemente las actividades a realizar durante las prácticas curriculares</i>
-
-
-

5. OBSERVACIONES

<i>Especificar si se realizarán actividades prácticas fuera de la oficina y/o fuera del horario establecido (por ejemplo, fines de semana)</i>

- El alumnado se compromete a cumplir el período de prácticas con el horario acordado.
- El alumnado se compromete a no divulgar información sobre el centro de prácticas obtenida durante el desarrollo de las prácticas (datos institucionales internos, datos personales, datos que puedan afectar al secreto empresarial, a la propiedad intelectual o datos protegidos por las disposiciones vigentes).

Badajoz, a [día] de [mes] de [año]

El tutor externo

El alumno

El tutor académico

FDO.

FDO.

FDO.