



CURSO:

DATOS DE LA PRÁCTICA

---

El / la alumno / a

Con NIF /NIE

Del Centro Docente

Que cursa la titulación

Realizando prácticas en la empresa / institución

Con CIF

Desde la fecha de inicio

Hasta la fecha de fin

DATOS SOBRE LA RESCISIÓN

---

La rescisión de la práctica será efectiva desde

Motivada por

OBSERVACIONES

---

EL/LA ALUMNO/A

EL/LA TUTOR/A DE EMPRESA