



DATOS DEL ESTUDIANTE

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____
PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO

NIF/NIE: _____ E MAIL: _____

TELÉFONO MOVIL: _____ TELÉFONO PARTICULAR: _____

ESCUELA/FACULTAD: _____ TITULACIÓN: _____

TÍTULO DEL PROYECTO FIN DE CARRERA: _____

DESCRIPCIÓN DE LOS OBJETIVOS DEL P.F.C.:

(Completar al dorso de esta solicitud o en hoja aparte, en cuyo caso, deberá ir firmada igual que esta solicitud)

DATOS TUTOR - A U.P.V.

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____
PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO

NIF: _____ DEPARTAMENTO: _____

EXT.: _____ E-MAIL: _____ TELÉFONO MOVIL: _____

Si el PFC es dirigido por dos profesores/as, deberá indicarse aquí el/la segundo/a tutor/a UPV:

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____
PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO

NIF: _____ DEPARTAMENTO: _____

EXT.: _____ E-MAIL: _____ TELÉFONO MOVIL: _____

DATOS EMPRESA / INSTITUCIÓN

EMPRESA /INST.: _____ CIF: _____

DIRECCIÓN: _____

LOCALIDAD: _____ C.P.: _____ TEL.: _____

DATOS TUTOR - A EMPRESA / INSTITUCIÓN

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____
PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO

NIF: _____ E-MAIL: _____

TELÉFONO EMPRESA: _____ TELÉFONO MOVIL: _____

CÓDIGO DEL CONVENIO DE COOPERACIÓN EDUCATIVA

-

NOTA: Esta solicitud sólo tendrá validez si el estudiante ha formalizado un Programa de Cooperación Educativa con la empresa en la que realiza el Proyecto de Fin de Carrera en los plazos establecidos. Sólo tendrán derecho a Premio, aquellas personas que figuran en esta solicitud, no aceptándose modificaciones una vez concedidos los Premios.

Fdo.: Tutor/a en la Empresa

Fdo.: Estudiante

Fdo.: Tutor/a U.P.V.