



UNIVERSITAT  
POLITÈCNICA  
DE VALÈNCIA

**ANEXO NÚMERO** \_\_\_\_\_ **DE FECHA** \_\_\_\_\_  
**AL CONVENIO DE COLABORACIÓN EDUCATIVA** CON CÓDIGO \_\_\_\_\_  
ENTRE LA **UNIVERSITAT POLITÈCNICA DE VALÈNCIA** Y LA EMPRESA O INSTITUCIÓN

El/la alumno/a \_\_\_\_\_ con NIF \_\_\_\_\_  
del centro docente \_\_\_\_\_  
que cursa la titulación \_\_\_\_\_  
y especialidad/intensificación \_\_\_\_\_

Realizará una práctica correspondiente a la modalidad \_\_\_\_\_  
en \_\_\_\_\_  
con CIF \_\_\_\_\_  
representada por \_\_\_\_\_  
con NIF \_\_\_\_\_  
que ocupa el cargo de \_\_\_\_\_

La práctica se realizará en la/s provincia/s de \_\_\_\_\_  
desde la fecha de inicio \_\_\_\_\_ hasta la fecha de fin \_\_\_\_\_  
por un total de \_\_\_\_\_ horas, y una bolsa de ayuda al estudio mensual de \_\_\_\_\_ €/mes

El/la tutor/a en la empresa/institución será \_\_\_\_\_  
con NIF \_\_\_\_\_ y titulación académica de \_\_\_\_\_  
que ocupa el cargo de \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

El tutor/a en la universidad será \_\_\_\_\_  
con NIF \_\_\_\_\_ adscrito/a a la \_\_\_\_\_  
y que pertenece al departamento de \_\_\_\_\_



**CADA PARTE SERÁ RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS EN VIRTUD DEL PRESENTE DOCUMENTO**

Por la Universitat Politècnica de València  
EL VICERRECTOR DE EMPLEO Y  
ACCIÓN SOCIAL

EL/LA ALUMNO/A

Por la Empresa / Institución  
EL/LA REPRESENTANTE LEGAL

(Firma y sello)



**JOSÉ CARLOS AYATS SALT**

(Por deleg. de firma del rector de fecha 02/01/12)

**EL RECTOR DE LA UPV**

De acuerdo con el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal, por el que se regula la recogida de datos, le informamos que sus datos serán integrados en el fichero automatizado "Fichero SIE" con la finalidad exclusiva de gestión de empleo, prácticas en empresa y formación para el empleo, así como para la realización de encuestas, estudios y promoción de actividades propias del Servicio Integrado de Empleo de la Universitat Politècnica de València. Usted tiene el derecho de acceso a esta información para cancelarla o rectificarla, dirigiéndose al Servicio Integrado de Empleo, edificio Nexus (6G), Camino de Vera, s/n - 46022 Valencia.



# PROYECTO FORMATIVO

## DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR POR EL/LA ALUMNO/A

### **OBJETIVO DE LA PRÁCTICA**

---

### **LUGAR DONDE SE REALIZARÁ LA PRÁCTICA**

---

### **DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR**

---

EL TUTOR/A EN LA UNIVERSITAT  
POLITÈCNICA DE VALÈNCIA

EL/LA ALUMNO/A

EL TUTOR/A EN