



COMPROMISO PRESUPUESTARIO PRÁCTICAS EN LA UPV

Nº de SOLICITUD:

Estudiante que realiza la práctica

ESTUDIANTE. Apellidos, Nombre	DNI

Datos de la práctica

Fecha de Inicio:

Fecha de Fin:

Bolsa de ayuda: € brutos mensuales

Nombre de entidad:

Datos de la Aplicación Presupuestaria

Orgánica:

Funcional:

Económica:

Clave específica (si procede):

En base a los datos expuestos anteriormente el responsable hace constar que habrá crédito suficiente para la realización de esta práctica en la aplicación presupuestaria antes del inicio de la misma (Gastos Seguridad social más bolsa de ayuda al estudio).

RESPONSABLE de la Aplicación Presupuestaria Apellidos, Nombre	Cargo
DNI	FIRMA y Sello

Valencia,