**MÁSTER UNIVERSITARIO EN GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y CALIDAD ALIMENTARIA**

**SOLICITUD A LA COMISIÓN ACADÉMICA DE ASIGNACIÓN DEL PRACTICUM**

**MODALIDAD PRÁCTICAS INVESTIGACIÓN**

**ALUMNO (Apellidos, Nombre y DNI):** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**DATOS DEL TUTOR EN LA UPV**

Nombre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Departamento/Instituto: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**FECHA DE INICIO DE LAS PRÁCTICAS:** Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

**FECHA DE FINALIZACIÓN DE LAS PRÁCTICAS:** Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

**HORAS DE DEDICACIÓN:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**OBJETIVO Y ACTIVIDADES A REALIZAR DURANTE LA PRÁCTICA (max 200 palabras)**

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Valencia, Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

|  |  |
| --- | --- |
| El alumno:  Fdo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | El tutor:  Fdo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |