Universidad Politécnica de Madrid
E.T.S.I. Caminos, Canales y Puertos

POLITÉCNICA

Titulación:

Tratamiento como práctica curricular, para alumno que realiza una práctica externa extracurricular en curso

Por favor, rellene este formulario electrónicamente, sin imprimirlo.

DATOS DE LA ENTIDAD COLABORADORA
Denominación:
Domicilio social:
NIF:

DATOS DEL ALUMNO
Nombre:
Apellidos:
NIF:
Domicilio:
Teléfono: email:

DATOS DE LA PRÁCTICA

Centro en que se realiza:
Dirección:

Persona responsable de las prácticas en el centro de acogida (Tutor Profesional):
Nombre:
Teléfono: email:

Persona responsable de las prácticas en la Titulación (Tutor Académico):
(Si no se indica otro tutor, lo será el Responsable de la Oficina de Prácticas de la escuela)

Fecha desde (DD/MM/AAAA): hasta:
Nº de horas semanales= ≤25 ó ≤35 Nº total de horas: 150 para 4.5 créditos
Plan de Trabajo: (se puede pegar un texto)

Por favor, escriba lugar y fecha del informe
En a de de

Una vez completado este formulario, guárdelo con el nombre año_apellidos_nombre.pdf y envíelo a practicas.caminos@upm.es