

Ambas partes manifiestan su consentimiento explícito para la realización de las prácticas externas de manera presencial en las instalaciones de la empresa. Las condiciones de las estancias de prácticas son:

1. EL ESTUDIANTE DE LA UCLM

Apellidos Nombre

D.N.I

Escuela/Facultad

2. POR PARTE DE LA EMPRESA/INSTITUCIÓN

Empresa

CIF

Apellidos Nombre

Cargo

3. REPROGRAMACIÓN DE LAS PRÁCTICAS

Fecha de inicio Fecha de finalización

Horario de realización de las prácticas

Días de realización de las prácticas

Otros aspectos reprogramados

Firmado en

En fecha

EL ESTUDIANTE

POR LA EMPRESA/INSTITUCIÓN

Fdo.:

Fdo.: