

**El Anexo al convenio de cooperación educativa** para la realización de la asignatura Prácticum (ejemplar de secretaría) debe entregarse en el momento de comienzo de las prácticas.



# Facultad de Derecho Universidad Zaragoza

## ANEXO AL CONVENIO DE COOPERACIÓN EDUCATIVA PARA EL DESARROLLO DE LA ASIGNATURA PRÁCTICUM

Entidad colaboradora: \_\_\_\_\_

Dirección postal de la entidad colaboradora: \_\_\_\_\_

Lugar y localidad donde se realizarán las prácticas: \_\_\_\_\_

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_

DNI del alumno: \_\_\_\_\_ Go chikmo pq<

Titulación que cursa el alumno: \_\_\_\_\_

Duración de las prácticas (fechas de comienzo y final): \_\_\_\_\_

Número de horas diarias de dedicación: \_\_\_\_\_

Número total de horas: Grado 175 horas

Forma de satisfacción, si la hubiere, de la bolsa o ayuda de estudios: \_\_\_\_\_

Tutor asignado por la entidad colaboradora: \_\_\_\_\_

Rt q{ geq' hqt o c v k q:

Y para que así conste, se firma el presente documento por cuadruplicado en

Tutor externo

Tutor académico

Estudiante

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de datos de carácter personal, le informamos que sus datos pasan a formar parte del fichero de estudiantes de la Universidad de Zaragoza, cuya finalidad es la gestión académica y administrativa de los estudiantes, así como su participación en los servicios universitarios, de acuerdo con lo dispuesto en la Resolución de la Universidad de Zaragoza de 16 de julio de 2001, de creación de ficheros. Le comunicamos que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos remitiendo un escrito al Sr. Gerente de la Universidad de Zaragoza adjuntando copia de documento que acredite su identidad.



# Facultad de Derecho Universidad Zaragoza

## ANEXO AL CONVENIO DE COOPERACIÓN EDUCATIVA PARA EL DESARROLLO DE LA ASIGNATURA PRÁCTICUM

Entidad colaboradora: \_\_\_\_\_

Dirección postal de la entidad colaboradora: \_\_\_\_\_

Lugar y localidad donde se realizarán las prácticas: \_\_\_\_\_

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_

DNI del alumno: \_\_\_\_\_ Go chikmo pq<

Titulación que cursa el alumno: \_\_\_\_\_

Duración de las prácticas (fechas de comienzo y final): \_\_\_\_\_

Número de horas diarias de dedicación: \_\_\_\_\_

Número total de horas: Grado 175 horas

Forma de satisfacción, si la hubiere, de la bolsa o ayuda de estudios: \_\_\_\_\_

Tutor asignado por la entidad colaboradora: \_\_\_\_\_

Rt q{ geq'hqt o c v& q:

Y para que así conste, se firma el presente documento por cuadruplicado en

Tutor externo

Tutor académico

Estudiante

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de datos de carácter personal, le informamos que sus datos pasan a formar parte del fichero de estudiantes de la Universidad de Zaragoza, cuya finalidad es la gestión académica y administrativa de los estudiantes, así como su participación en los servicios universitarios, de acuerdo con lo dispuesto en la Resolución de la Universidad de Zaragoza de 16 de julio de 2001, de creación de ficheros. Le comunicamos que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos remitiendo un escrito al Sr. Gerente de la Universidad de Zaragoza adjuntando copia de documento que acredite su identidad.



# Facultad de Derecho Universidad Zaragoza

## ANEXO AL CONVENIO DE COOPERACIÓN EDUCATIVA PARA EL DESARROLLO DE LA ASIGNATURA PRÁCTICUM

Entidad colaboradora: \_\_\_\_\_

Dirección postal de la entidad colaboradora: \_\_\_\_\_

Lugar y localidad donde se realizarán las prácticas: \_\_\_\_\_

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_

DNI del alumno: \_\_\_\_\_ Go chikmo pq<

Titulación que cursa el alumno: \_\_\_\_\_

Duración de las prácticas (fechas de comienzo y final): \_\_\_\_\_

Número de horas diarias de dedicación: \_\_\_\_\_

Número total de horas: Grado 175 horas

Forma de satisfacción, si la hubiere, de la bolsa o ayuda de estudios: \_\_\_\_\_

Tutor asignado por la entidad colaboradora: \_\_\_\_\_

Rt q{ geq' hqt o c v k q:

Y para que así conste, se firma el presente documento por cuadruplicado en

Tutor externo

Tutor académico

Estudiante

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de datos de carácter personal, le informamos que sus datos pasan a formar parte del fichero de estudiantes de la Universidad de Zaragoza, cuya finalidad es la gestión académica y administrativa de los estudiantes, así como su participación en los servicios universitarios, de acuerdo con lo dispuesto en la Resolución de la Universidad de Zaragoza de 16 de julio de 2001, de creación de ficheros. Le comunicamos que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos remitiendo un escrito al Sr. Gerente de la Universidad de Zaragoza adjuntando copia de documento que acredite su identidad.



# Facultad de Derecho Universidad Zaragoza

## ANEXO AL CONVENIO DE COOPERACIÓN EDUCATIVA PARA EL DESARROLLO DE LA ASIGNATURA PRÁCTICUM

Entidad colaboradora: \_\_\_\_\_

Dirección postal de la entidad colaboradora: \_\_\_\_\_

Lugar y localidad donde se realizarán las prácticas: \_\_\_\_\_

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_

DNI del alumno: \_\_\_\_\_ Go chikmo pq<

Titulación que cursa el alumno: \_\_\_\_\_

Duración de las prácticas (fechas de comienzo y final): \_\_\_\_\_

Número de horas diarias de dedicación: \_\_\_\_\_

Número total de horas: Grado 175 horas

Forma de satisfacción, si la hubiere, de la bolsa o ayuda de estudios: \_\_\_\_\_

Tutor asignado por la entidad colaboradora: \_\_\_\_\_

Rt q{ geq' hqt o c v k q:

Y para que así conste, se firma el presente documento por cuadruplicado en

Tutor externo

Tutor académico

Estudiante

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de datos de carácter personal, le informamos que sus datos pasan a formar parte del fichero de estudiantes de la Universidad de Zaragoza, cuya finalidad es la gestión académica y administrativa de los estudiantes, así como su participación en los servicios universitarios, de acuerdo con lo dispuesto en la Resolución de la Universidad de Zaragoza de 16 de julio de 2001, de creación de ficheros. Le comunicamos que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos remitiendo un escrito al Sr. Gerente de la Universidad de Zaragoza adjuntando copia de documento que acredite su identidad.