

ANEXO I
RELACIÓN DE ALUMNOS/AS PARTICIPANTES EN PRÁCTICAS
PROFESIONALES NO LABORALES

CENTRO/ENTIDAD DE FORMACIÓN

CENTRO/ENTIDAD DE FORMACIÓN			N.I.F.:		
Nº DE CURSO		ESPECIALIDAD FORMATIVA			
LOCALIDAD DE IMPARTICIÓN		C.P.		PROVINCIA	

EMPRESA DONDE SE REALIZAN LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES NO LABORALES:

EMPRESA			N.I.F.		
DIRECCIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO					
LOCALIDAD		C.P.		PROVINCIA	

ALUMNOS/AS QUE REALIZARÁN LAS PRÁCTICAS.

APELLIDOS Y NOMBRE	D.N.I.	PERIODO DE PRÁCTICAS		Nº DE DÍAS	TOTAL HORAS	HORARIO
		DE	A			

En _____ a _____ de _____ de _____

Por el representante del centro/entidad

Por el representante de la empresa

Fdo _____

Fdo _____