



SOLICITUD DE INFORMACIÓN PARA LA TRAMITACIÓN DEL CONVENIO DE COOPERACIÓN EDUCATIVA PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS ACADÉMICAS EXTERNAS POR LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

1. Identificación de la Entidad Colaboradora:

Nombre o razón social*:
CIF/NIF*:
Forma jurídica*:
Actividad de la empresa (código CNAE)*:
Domicilio*:
Población*:
Provincia*:
Código postal*:

2. Identificación del Representante:

Nombre y Apellidos*:	
DNI*:	Cargo*:
Instrumento legal del nombramiento (escrituras, registro o similar) *:	

3. Datos persona de contacto:

Nombre y Apellidos*:
Teléfono*:
Email*:
Dirección postal*:

***Los apartados que aparecen con el asterisco son obligatorios para la tramitación del convenio.**