



UNIVERSIDAD DE BURGOS
Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales

**DECLARACIÓN DE NO INCOMPATIBILIDAD
PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS DE FORMACIÓN EN EMPRESAS ***

CURSO 20__ / __

D. / Dña: Apellidos:.....Nombre:.....DNI:

Domicilio: nº:.....Localidad:.....C.P.:.....

Provincia:.....Teléfono:.....e-mail UBU:.....

Grado / Máster.....

DECLARA no incurrir en ninguna de las causas de incompatibilidad establecidas por la normativa vigente para la realización de prácticas externas curriculares en la empresa /institución
.....

Asimismo, soy consciente de que el incumplimiento de lo anteriormente expuesto conllevará la pérdida del derecho a la realización de prácticas.

En, a dede 20....

Fdo:

Enviar debidamente cumplimentado y firmado a: practicasc.cee@ubu.es

Coordinación de prácticas de la Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales

Plaza Infanta Elena s/n 09001 BURGOS TELF 947259392