UNIVERSIDAD DE BURGOS
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y EMPRESARIALES
PROPUESTA DE PRÁCTICAS (AUTOPRÁCTICAS)

DATOS DE LA EMPRESA

Denominación social

Dirección

Ciudad | Provincia

Persona de contacto

Teléfono persona de contacto | e-mail persona de contacto

DESCRIPCIÓN DE LAS TAREAS A REALIZAR

FECHA PREVISTA DE INICIO DE LAS PRÁCTICAS

HORARIO PREVISTO DE LAS PRÁCTICAS

DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

Apellidos y nombre | NIF

Dirección

Ciudad | Provincia | Código postal

Teléfono domicilio | Móvil | e-mail UBU

Titulación que está cursando

Fecha

Firma del estudiante