Dades de l'Alumnat:

DNI: Cognoms, Nom:

Data de naixement: Domicili:

Codi Postal: Població: Comarca:

Telèfon: Nº d'afiliació Seguretat S.

Correu electrònic:

Estudis de procedència: ESO:.... BAT:.... CICLES.... P. D'ACCÉS..... ALTRES:....

Matriculat a: CFG..... Curs:.....

PERÍODE CONVENI: del..... al .....TOT. D'HORES:

HORARI	dilluns	dimarts	dimecres	dijous	divendres	disabte
Matí:	a	a	a	a	a	a
Tarda:	a	a	a	a	a	a

Adreça del lloc on es faran les pràctiques (en cas de no coincidir amb la de l'empresa)**:**

.....