

Nom de l'établissement: _____

Activitat: _____

DADES DE L'EMPRESA

N.I.F / C.I.F. Empresa: _____

Nom de l'empresa (Raó Social): _____

Adreça: _____ Polígon: _____

Codi Postal: _____ **Població:** _____ **Comarca:** _____

Telefon / s: _____

Fax: _____

Responsable de l'empresa: _____

DNI del Responsable: _____

Càrrec del Responsable: _____

e-mail: _____

Associació / Gremi:

Tutor de l'alumne a l'empresa: càrrec:

Reservat al coordinador de FCT:

[illegible]