

Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació
I.E.S. Vall d'Hebron



Escola-Empresa

Passeig de la Vall d'Hebron 93-95
08035 Barcelona
Tel: 932125004
Fax: 934176192
934176254

Correu electrònic: t8052700@centres.xtec.es

Web: <http://www.xtec.es/iesvallhebron/>

DADES NECESSÀRIES PER ALS CONVENIS EN PRÀCTIQUES

ENTITAT COL·LABORADORA (no cal complimentar si es pròrroga)

Nom de l'empresa :
Activitat : Núm. Treballadors:
C.I.F / N.I.F (de l'empresa) :
.
Domicili: :
Telèfon: Fax: E-mail:
Codi Postal : Població :
Persona que signa el conveni:
Càrrec a l'empresa (1) : DNI:
Persona responsable de les pràctiques:
Domicili Centre Pràctiques :
Codi Postal : Població : Telèfon :
Agrupació (2) :
Horari (màxim 4 hores diàries): de a hores
Dies (màxim 5 dies setmanals): de a
Durada del conveni (hores):

ALUMNE /A

Cognoms i nom :
DNI : Curs :
Especialitat :
Últims estudis cursats :
Data naixement : . . / . . / Telèfon :
Domicili :
Codi Postal : Població :
Número de Seguretat Social: :

TUTOR/A:

Data d'inici del conveni : . . . / . . . / Data final conveni: / /

Vist i plau del tutor/a:

(1) Director, Gerent, Administrador, Propietari, etc. . .

(2) Gremi corresponent, Cambra del Comerç, Col·lectius de Municipis, Associació Empresarial, etc. . .