

DADES DE L'ENTITAT COL-LABORADORA / DATOS DE LA ENTIDAD COLABORADORA

NOM DE L'ENTITAT / NOMBRE DE LA ENTIDAD:

CIF:

DOMICILI / DOMICILIO:

C.P.:

LOCALITAT / LOCALIDAD:

PROVINCIA / PROVINCIA:

PAÍS / PAÍS:

TELÈFON / TELÉFONO:

FAX:

CORREU-E / E-MAIL:

REPRESENTANT DE L'ENTITAT COL-LABORADORA / REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD COLABORADORA

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS:

NIF:

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO:

TUTOR DE L'ENTITAT COLLABORADORA / TUTOR DE LA ENTIDAD COLABORADORA.

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS:

NIF:

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO:

ACTIVITATS A DESENVOLUPAR PER L'ESTUDIANT / ACTIVIDADES A DESARROLLAR POR EL ESTUDIANTE**PERFIL DE L'ESTUDIANT / PERFIL DEL ESTUDIANTE****ESPECIALITAT DE L'ESTUDIANT A REALITZAR LES PRÀCTIQUES / ESPECIALIDAD DEL ESTUDIANTE A REALITZAR LAS PRÁCTICAS:**

(Senyala la que corresponga/ Señale la corresponda)

DISSENY GRÀFIC
DISEÑO GRAFICODISSENY D'INTERIORS
DISEÑO DE INTERIORESDISSENY DE PRODUCTE
DISEÑO DE PRODUCTODISSENY DE MODA
DISEÑO DE MODA**OBSERVACIONS IMPORTANTS/OBSERVACIONES IMPORTANTES:** En cas de tramitar l'oferta es necessari conèixer la descripció minuciosa de les activitats a realitzar per l'estudiant en l'entitat col·laboradora. / Para tramitar la oferta es fundamental conocer una descripción de las actividades que realizará el estudiante en la empresa.

Estarien vostès interessats a contractar l'estudiant finalitzades les pràctiques si supera les expectatives fixades? SI NO

Estarian ustedes interesados en contratar al estudiante una vez finalizadas las prácticas si responde a sus expectativas? Responda simplemente SI NO

..... de

Responsable Entitat col·laboradora / Representante de la empresa o institució. Signatura / Firma: