

CERTIFICADO ACREDITATIVO DE REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS ACADÉMICAS EXTERNAS	ANEXO VI
---	-----------------

Datos do estudante			
Nome e Apelidos:		NIF:	
Materia na que está matriculado:			
Prácticas Externas Básicas M110205	Prácticas Externas M110301		

CARACTERÍSTICAS DA PRÁCTICA

Entidade externa en que realizou a práctica			
Razón social:			
CIF:			
Enderezo postal:			
Código postal:		Localidade:	

Descrición da práctica

--

Funcións desenvolvidas

--

Data Inicio Prácticas:		Data Fin Prácticas:	
Duración (meses):		Duración (horas):	

AVALIACIÓN GLOBAL (de 1 a 10):	
---------------------------------------	--

En _____, a _____ de _____ de _____ .
(Lugar) (Día) (Mes) (Ano)

O/A titor/a académico/a.
Sinatura:

SECRETARÍA DO CENTRO