



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE TRABAJOS DE INICIACIÓN PROFESIONAL ACADÉMICAMENTE DIRIGIDOS QUE PUEDAN RECONOCERSE COMO CRÉDITOS DE LIBRE ELECCIÓN

SOLICITUD

DATOS DEL ESTUDIANTE

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI: _____ TITULACIÓN: _____

DIRECCIÓN (a efectos de notificación): _____

_____ CIUDAD: _____ C.P.: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ TELÉFONO: _____

DATOS DEL TUTOR EN LA EUITIZ

NOMBRE: _____

ÁREA: _____

INFORME OPCIONAL:

(* En caso de realizar el informe, hacerlo al dorso)

DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE: _____

ACTIVIDAD PRINCIPAL: _____

DIRECCIÓN: _____

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: _____

FECHA DE INICIO: _____ FECHA DE FINALIZACIÓN: _____

HORAS ESTIMADAS DE DURACIÓN: _____

Fecha:

Firma del estudiante

A RELLENAR POR EL ESTUDIANTE

AUTORIZACIÓN

PROCEDE

NO PROCEDE. MOTIVO:

Fecha:

Firma del Presidente de la Comisión de Docencia de la EUITIZ

Contra la presente resolución podrá interponer recurso de alzada ante el Presidente de la Comisión de Docencia de la Universidad de Zaragoza, o cualquier otro recurso que estime pertinente, en el plazo de un mes a partir de su recepción.

SR. PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE DOCENCIA DE LA EUITIZ

