

RESCISIÓN DE LA PRÁCTICA**PE 05**

CURSO:	
---------------	--

DATOS DE LA PRÁCTICA

El/la alumno/a

Con NIF/NIE

del centro docente

que cursa la titulación

Realizando prácticas en la empresa/institución:

Con CIF

Desde la fecha de inicio

hasta la fecha de fin

DATOS SOBRE LA RESCISIÓN

La rescisión de la práctica será efectiva a partir de la fecha:

Motivada por:

OBSERVACIONES

EL/LA ALUMNO/A

EL/LA TUTOR DE LA EMPRESA

(Nombre y apellidos y firma)

(Firma y sello de la empresa)