**Datos obligatorios – Anexo I- Convenio de prácticas curriculares**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominación del máster** |  |
| **Tipo de práctica (curricular o extracurricular)** | Curricular |
| **Entidadcolaboradora/Unidadorganizativa:** |  |
| **Sector de actividad de la empresa** |  |
| **NIF de la empresa** |  |
| **Dirección completa de la empresa** |  |
| **Sobre la personarepresentante de la entidadque firma elconvenio:** | |
| **Nombre y apellidos:** |  |
| **Cargo de la empresa:** |  |
| **Teléfono de contacto:** |  |
| **Correo electrónico:** |  |