



Universitat Autònoma de Barcelona

Facultat de Biociències
Gestió Acadèmica

MODEL PER A L'AMPLIACIÓ DEL PERÍODE DE PRÀCTIQUES EN ENTITATS

Lloc on es realitzen les pràctiques:	
<input type="checkbox"/> Empresa externa	
Nom:	
<input type="checkbox"/> Centre/ departament/unitat UAB	
Nom:	

Dates de realització de les pràctiques:	
Període inicial	
Període ampliació	Ampliació nombre d'hores (si s'escau)

Breu descripció del pla de treball que justifica l'ampliació



DADES DE L'ESTUDIANT

Nom i cognoms:		
DNI:	Telèfon:	Adreça electrònica:
Titulació:		Tutor acadèmic:
		Unitat departamental:

Data:

Signatura i segell de l'entitat

Signatura del
Coordinador/Responsable de Pràctiques

Signatura de l'estudiant

.....
(Nom i cognoms)

.....
(Nom i cognoms)