

ANEXO Nº A- (P- ) AL CONVENIO DE COLABORACIÓN ENTRE Y LA UNIVERSIDAD MIGUEL HERNÁNDEZ DE ELCHE PARA PROGRAMAS DE COOPERACIÓN EDUCATIVA DE FECHA

<b>EDUCATIVA</b>	DE FECH	<b>A</b> _			
En Elche, a _	de _	de _			
Por parte de	la Entidad	d desempeñará la t	tutela:		
D. -		cumento de Identidad ono de contacto	_ que c	ocupa el cargo de _	, su mail de contacto
centro de tra previa denunc	bajo con cia de cu rofesional	/ con el siguiente h dirección en _ alquiera de las pai	orario: <u> </u>	pudiendo quedar ndose al alumno la	dido entre y un total de _ horas, en el resuelto en dicho período y colaboración, bajo supervisión las competencias más abajo
<b>Por la Univ</b> Departamento		<b>Miguel Hernánde</b> , cuyo telét	<b>z, actuará com</b> fono es el _	o tutor/a: _ , y mail	, del
Alumna: _ - _ T	⁻itulación//	DNI: _ Teléfo Asignatura: _	Edad: no: _	_ Domicilio: Correo Electrónic	o: _
http://observatorio	o.umh.es/dyd	d en su versión DYD-02.	En cualquier caso el/la	a estudiante deberá prese	e están disponibles en la página web ntar informe al tutor académico sobre imiento como consecuencia de estas
Firma y sello El _ De la Entidad _			Fdo. Estudiante (firme encima)	COORDINA	ERRECTOR DE ESTUDIANTES Y ACIÓN gación R.R.1145/19 de 04 de

Estudiante asegurado/a por la poliza nº 055-6080144743 contratada con MAPFRE .Teléfono de incidencias 24 horas: 902136524.

Protocolo en caso de accidente: http://observatorio.umh.es/estudiantes-bolsa-de-practicas/practicas/seguro-de-practicas/. Para la adecuada gestión de este documento deberan entregarlo a la UMH, debidamente firmado, en el plazo de 15 días antes del inicio de las prácticas.