

## PRÁCTICAS ACADÉMICAS EXTERNAS

### MODELO CONFIRMACIÓN DE ALUMNOS A EMPRESA O INSTITUCIÓN COLABORADORA

#### Datos centro de origen:

**Centro:** CONSERVATORI SUPERIOR DE DANSA  
**Dirección:** Camino de Vera nº: 29  
**Localidad:** Valencia **Provincia:** Valencia  
**Telf:** 961206975 **e-mail:** csdanza@csdanza.es

**Cod. Centro:** 46023122  
**Código postal:** 46022  
**País:** España

#### Datos Empresa o Institución Colaboradora:

**Centro:** \_\_\_\_\_ **Nº:** \_\_\_\_\_  
**Dirección:** \_\_\_\_\_  
**Localidad:** \_\_\_\_\_ **Provincia:** \_\_\_\_\_  
**Telf:** \_\_\_\_\_ **e-mail:** \_\_\_\_\_

**Cod. Centro:** \_\_\_\_\_  
**Código postal:** \_\_\_\_\_  
**País:** \_\_\_\_\_

#### Relación de estudiantes:

Nombre y Apellidos	DNI	Tutor Interno

Valencia, de de 201

Fdo: .....  
Director/a CSDV