

## PRÁCTICAS ACADÉMICAS EXTERNAS

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

#### Datos centro de origen:

|   |                              |
|---|------------------------------|
| <b>Centro:</b> CONSERVATORI SUPERIOR DE DANSA | <b>Cod. Centro:</b> 46023122 |
| <b>Dirección:</b> Camino de Vera nº: 29       | <b>Código postal:</b> 46022  |
| <b>Localidad:</b> Valencia                    | <b>Provincia:</b> Valencia   |
| <b>Telf:</b> 961206975                        | <b>País:</b> España          |
| <b>e-mail:</b> csdanza@csdanza.es             |                              |

#### Datos Empresa o Institución Colaboradora:

|                   |                   |                       |
|-------------------|-------------------|-----------------------|
| <b>Centro:</b>    | <b>Nº:</b>        | <b>Cod. Centro:</b>   |
| <b>Dirección:</b> | <b>Provincia:</b> | <b>Código postal:</b> |
| <b>Localidad:</b> | <b>e-mail:</b>    | <b>País:</b>          |
| <b>Telf:</b>      |                   |                       |

#### Relación de estudiantes:

| Nombre y Apellidos | DNI | Tutor Interno |
|--------------------|-----|---------------|
|                    |     |               |
|                    |     |               |
|                    |     |               |
|                    |     |               |
|                    |     |               |
|                    |     |               |
|                    |     |               |
|                    |     |               |
|                    |     |               |

Valencia, de de 201

Fdo: .....  
Director/a CSDV