

ANNEX II PARTENARIAT ENTRE ÉTUDIANTS ET ENTREPRISE
ANEXO II ASOCIACIÓN ALUMNADO – CENTRO DE TRABAJO

CENTRE DE FORMATION / CENTRO EDUCATIVO

Nom / Nombre:

Contact / Contacto:

Tuteur / Tutor/a:

Étudiants / Alumnado:

Études associées / Estudios asociados:

ENTITÉ / ENTIDAD

Nom / Nombre:

Contact / Contacto:

Convention / Convenio:

Entreprise / Centro trabajo:

Instructeur / Instructor/a:

DÉTAILS FCT / DETALLES FCT

Période / Periodo :

Horaire / Horario :

M/L	T/M	W/M	T/J	F/V	S/S	S/D
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Heures de l'unité de formation / Horas de la unidad formativa:

Remarques / Observaciones:

, de de 20

Approuvé par la direction du centre
V^oB^o el/la director/a del centro

Signature/Firma:

Le tuteur
El/la profesor/a tutor/a

Signature/Firma:

Approbation du représentant de l'entreprise ou
de l'institutions collaboratrice
V^oB^o, el/la representante de la empresa o
institución colaboradora

Signature/Firma: