



UNIVERSIDAD DE CORDOBA



PRÁCTICAS DE ESTUDIANTES

RENUNCIA DE LA PRÁCTICA

DATOS RELATIVOS A LAS PRÁCTICAS

Nombre de la Empresa:

Nombre y Apellidos del estudiante que renuncia:

Titulación (Grado/Máster):

Fecha inicio de la práctica:

Fecha de Renuncia de la práctica:

DATOS RELATIVOS A LA RENUNCIA DE LA PRÁCTICA

Motivo de la renuncia de la práctica:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Contrato laboral en la misma empresa | <input type="checkbox"/> 7. Enfermedad. |
| <input type="checkbox"/> 2. Contrato laboral en otra empresa. | <input type="checkbox"/> 8. Traslado de residencia. |
| <input type="checkbox"/> 3. Obtención de otra práctica más interesante. | <input type="checkbox"/> 9. La empresa incumple las condiciones. |
| <input type="checkbox"/> 4. Práctica no interesante. | <input type="checkbox"/> 10. Motivos personales |
| <input type="checkbox"/> 5. Cambio de las condiciones de la práctica. | |

Observaciones:

Córdoba, ___ de _____ de 20__.

Firma

Por el beneficiario de la Práctica que renuncia,

Fdo.: _____