

**DATOS PARA EL ALTA DE LA EMPRESA EN GIPE**

**(GESTION INTEGRAL DE PRÁCTICAS EXTERNAS)**

Denominación Social de la empresa:

CIF:

Dirección postal:

Tipo de vía

Número

Código Postal:

Localidad:

Municipio:

Teléfono:

Tipo de empresa o institución (Administración Pública, de la UCM o empresa privada):

Fines de la entidad:

Nombre y apellidos de la persona que firma el Convenio:

Cargo:

Nombre y apellidos de la persona del programa de prácticas:

Cargo:

Correo electrónico:

Teléfono de contacto: