**ANEXO AL CONVENIO DE COOPERACIÓN EDUCATIVA ENTRE LA UNIVERSIDAD DE ALCALÁ Y (nombre empresa) PARA LA TUTORIZACIÓN DEL TRABAJO FIN DE GRADO (TFG) DEL GRADO EN …………DURANTE EL CURSO ACADÉMICO…….**

*Incluir un Anexo por estudiante*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Datos de Estudiante*** | | | |
| Nombre y Apellidos |  | | |
| DNI |  |  |  |
| Teléfono |  | e-mail |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Empresa, Institución o Profesional en la que realiza TFG*** | | | |
| Nombre del Centro | |  |  |
|  | | | |
| Domicilio a efectos de notificación | | Municipio | Provincia |
|  | |  |  |
| ***Datos de la persona de contacto (Tutor)*** | | | |
| Nombre y apellidos | | | |
| Cargo | | NIF | Teléfono |
|  | |  |  |
| e-mail |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Datos del Tutor/a en la Universidad de Alcalá*** | | | |
| Nombre y apellidos | | | |
| Departamento | | NIF | Teléfono |
|  | |  |  |
| e-mail |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Datos de TFG*** | | | |
| Fecha Inicio |  | Fecha Fin |  |
| Días semanales |  | Horario |  |
| Título TFG |  | | |

|  |
| --- |
| ***TÉRMINOS DEL ACUERDO DE COLABORACIÓN*** |
| • El tutor de la entidad realizará las labores propias durante el periodo acordado.  • El tutor/a de la entidad recibirá un certificado de la Universidad que haga constar su labor de tutorización del TFG. |
| ***BREVE RESUMEN DEL TFG*** |
|  |

En Alcalá de Henares, a de … de …

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Por la Universidad de Alcalá | Por la empresa | El/la estudiante |
| Coordinador TFG  Escuela/Facultad de ……… | D./D ª…………..  Cotutor/a de TFG en la entidad | D./Dª |