**ANEXO II COMPROMISO DEL TUTOR**

**DATOS DEL ALUMNO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE: | | | APELLIDOS: |
| TELÉFONO | | | E-MAIL: |
| UNIVERSIDAD/CENTRO FORMATIVO | | GRADO UNIVERSITARIO/CFGS o CFGM: | |
| CURSO |  | | |

**DATOS DEL TUTOR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE: | | APELLIDOS: |
| TELEFONO: | | E-MAIL: |
| CATEGORÍA: | ESPECIALIDAD/UNIDAD: | |

**DATOS DE LAS PRÁCTICAS/UNIDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ACTIVIDAD FORMATIVA/UNIDAD | |  |
| DURACIÓN | De hasta | |

Por la firma del presente documento se compromete a tutorizar:

* Las prácticas de formación solicitadas por el alumno
* El trabajo de investigación/Doctorado/Master

FECHA:

ALUMNO TUTOR JEFE DE SERVICIO/UNIDAD

Fdº: Fdº: Fdº: