**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: