



## FORMULARIO DE RESCISIÓN O RENUNCIA A LAS PRÁCTICAS DE FORMACIÓN ACADÉMICA

Facultad de Comunicación

V.1.0

### DATOS RELATIVOS A LA CONVOCATORIA

<b>Nombre de la Empresa/Institución:</b>		<b>CIF:</b>
<b>Nombre del estudiante:</b>		<b>NIF:</b>
<b>Fecha inicio de la práctica</b> (dd/mm/aaaa):	<b>Nº total de horas realizadas:</b>	<b>Ref. Convocatoria:</b>

### DATOS RELATIVOS A RESCISIÓN O RENUNCIA DE LA PRÁCTICA

**Fecha de rescisión o renuncia de la práctica** (dd/mm/aaaa):

**Motivo de la rescisión o renuncia de la práctica:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Contrato laboral en la misma empresa       | <input type="checkbox"/> 9. Enfermedad del estudiante                    |
| <input type="checkbox"/> 2. Contrato laboral en otra empresa           | <input type="checkbox"/> 10. Traslado residencia del estudiante          |
| <input type="checkbox"/> 3. Finalización de la actividad en la empresa | <input type="checkbox"/> 11.. La empresa incumple las condiciones        |
| <input type="checkbox"/> 4. Obtención de otra práctica más interesante | <input type="checkbox"/> 12. El estudiante no está a gusto en la empresa |
| <input type="checkbox"/> 5. Práctica no interesante                    | <input type="checkbox"/> 13. La empresa está descontenta con estudiante  |
| <input type="checkbox"/> 6. Cambio de las condiciones de la práctica   | <input type="checkbox"/> 14. Reestructuración en la empresa              |
| <input type="checkbox"/> 7. Falta de tiempo para estudios              | <input type="checkbox"/> 15. Otros. Indicar:                             |
| <input type="checkbox"/> 8. Motivos personales                         |  |

**Observaciones:**

Por la Empresa / Institución (si procede)	Por el estudiante (si procede)
Fdo.:	Fdo.: