**Servicio** de **Relaciones Internacionales**



**Compromiso de Reconocimiento de la Práctica TRAINING AGREEMENT**

**Datos del estudiante Curso académico: 2022 / 2023**

|  |
| --- |
| NOMBRE: |
| APELLIDOS: |
| DNI: |

Universidad de Valladolid - Centro ……………………………………………………………

Empresa / Institución de acogida………………………………………………………………….

Ciudad…………………………… País…………………………………

Una vez concluido satisfactoriamente el programa de formación, el Centro reconocerá el periodo de formación por:

……………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Institución de origen**  **Firma del Coordinador de Relaciones Internacionales**  Fecha: Sello: | **Firma del coordinador institucional**  Fecha: Sello: |
| **Firma del estudiante:** |  |

**ATENCIÓN:**

* Original para el Coordinador de Relaciones Internacionales del Centro
* El alumno debe quedarse con una copia de este documento
* MUY IMPORTANTE: Adjuntar otra copia de este documento al impreso de matrícula en la Secretaría de tu Centro

**Universidad de Valladolid. Servicio de Relaciones Internacionales**

Casa del Estudiante. C/Real de Burgos s/n. 47011 Valladolid Tel: 34 983 426441 / Fax: 34 983 423748

[practicas.erasmus@uva.es; www.relint.uva.es](mailto:practicas.erasmus@uva.es)