CONVOCATORIA DE ALUMNOS/AS COLABORADORES/AS

CURSO ACADÉMICO 202…-202…

MEMORIA FINAL

**Datos del/la beneficiario/a:**

Nombre y apellidos: ………………………………………………………………...……………...…………

N.I.F. nº: …………..………………………………………………………………..………….………….……

Domicilio a efectos de notificación:

C./…………………………………….…………………………………………………………….…………………………………………………………………………………..…..Código Postal …….………...………

Localidad: ……………………………………………………………….………………….………………….

Teléfonos de contacto:….…………………………………………………………………………………….

Correo electrónico:……………..………………………………………………………….…………………..

Datos bancarios  //  //  // 

Titular:………………………………………………………………………………………………...

**TAREAS DESARROLLADAS POR EL/LA ESTUDIANTE COLABORADOR/A DENTRO DEL ÁREA DE …………………………………………………………………………………**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (Vº Bº del tutor) |  | En Málaga, …….. de …………….….. de 202  (Firma del interesado/a) |