|  |
| --- |
| **Dades personals estudiant** |
| Cognoms: | Haga clic aquí para escribir texto. | Nom: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| NIF/NIE: | Haga clic aquí para escribir texto. | Adreça: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Codi Postal: | Haga clic aquí para escribir texto. | Localitat: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Telèfon: | Haga clic aquí para escribir texto. | e-mail:: | Haga clic aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| **Empresa o institució destinatària** |
| Nom: | Haga clic aquí para escribir texto. | Representant empresa: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| CIF: | Haga clic aquí para escribir texto. | DNI o Passaport: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Telèfon de contacte: | Feu clic o toqueu aquí per escriure text. | Correu electrònic: | Feu clic o toqueu aquí per escriure text. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Autoritzo** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **A l’Escola d’Enginyeria de Barcelona Est (EEBE) a comunicar a l’empresa sol·licitant la següent informació:** |  |
| [ ]  Comunicar les meves dades acadèmiques a l’empresa o institució especificada en l’apartat anterior. Finalitat de les dades: Haga clic aquí para escribir texto. |  |
| [ ]  Altres: Haga clic aquí para escribir texto. |  |

|  |
| --- |
| **Documentació necessària:** |

|  |
| --- |
|[ ]  Fotocòpia DNI/Passaport del sol·licitant |

Signatura de la persona sol·licitant,

Lloc i data: Barcelona, Haga clic aquí para escribir texto.

AQUESTA AUTORITZACIÓ NO TINDRÀ CAP VALIDESSA SENSE LA SIGNATURA ORIGINAL DE LA PERSONA INTERESSADA. NO S’ADMETRAN DOCUMENTS AMB LA SIGNATURA ESCANEJADA O FOTOCOPIADA, NI DIFERENT A LA DEL DNI O PASSAPORT.