**ANEXO IIb**

**IMPRESO DE COMUNICACIÓN DE INCIDENCIAS**

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

**GRADO EN** Elija un elemento. **CURSO ACADÉMICO:** ………….

**DATOS DEL/DE LA TUTOR/A EXTERNO/A:**

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

Cargo: ………………………………………………………..………………………………………………………........

Teléfono: ………………………………………. Correo-e: ……………………………………….

**DATOS DE LA ENTIDAD COLABORADORA**

Empresa/Entidad:…………………………………………………………………….…………….....

Dirección:……………………………………………………………………………..…………………...

CP:……………… Localidad:……………………………… Provincia:………………………………

Teléfono:……………………………………… Correo-e:…………………………..…………….

**EXPONE:**

……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………….

…....………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………….

**SOLICITA:**

……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………….

…....………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………….

Jaén, a Clic aquí para escribir una fecha.

Firma del/de la tutor/a externo/a

Fdo:…………………………………………………

**SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS EXPERIMENTALES. UNIVERSIDAD DE JAÉN.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NEGOCIADO DE APOYO A DIRECCIÓN DE CENTROS. FACULTAD DE CIENCIAS EXPERIMENTALES.** Edificio de Dirección y Gestión de Centros, C-1. Campus Las Lagunillas. 23071 – JAÉN

Tel. 953212654 – Fax 953212632 – Correo-e facexp@ujaen.es