



MÁSTER GÉNERO E IGUALDAD
UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE

Ficha Centro de Prácticas

DATOS DEL CENTRO:

Nombre:

CIF:

Dirección:

Tlf.:

Email:

Descripción de la entidad:

DATOS DE EL/LA TUTOR/A

Nombre y Apellidos:

Tlf.:

Email:

Formación en género:

Perfil profesional:

DATOS DE LAS PRÁCTICAS:

Ámbito de actuación:

Tareas a desarrollar:

Observaciones: