



DOCUMENTO A CUMPLIMENTAR, FIRMAR Y SELLAR POR EMPRESAS Y/O INSTITUCIONES QUE JUSTIFICA LA CAPACIDAD PARA CONVENIAR ANTE LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE, DE SEVILLA.

MARCAR CON UNA "X" EL ESTUDIO O ESTUDIOS QUE DESEA INCORPORAR AL CONVENIO	
ESTUDIOS OFICIALES	<input type="checkbox"/>
TÍTULO PROPIO	<input type="checkbox"/>

DATOS DE LA ENTIDAD	
DENOMINACIÓN SOCIAL	USI CONSULTING S.L.
C.I.F.	B 64372014
DOMICILIO SOCIAL	Flor de Mayo 145, 08290 CARRANQUE

DATOS DEL FIRMANTE DEL CONVENIO/DECLARACIÓN DE PODER BASTANTE	
NOMBRE Y APELLIDOS	SERCIO MORALED A
N.I.F.	46648668 E
CARGO	GERENTE
DECLARA	
<p>Que tiene poder suficiente para representar a la entidad arriba consignada, a los efectos de firmar con la Universidad Pablo de Olavide, de Sevilla, un Convenio de Cooperación Educativa, cuyo objeto es la realización de prácticas.</p> <p>Y para que así conste, a los efectos oportunos, firmo la presente en la ciudad de....., a ... de de 2023</p>	
 Firma y Sello	