



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

MARCAR CON UNA "X" EL ESTUDIO O ESTUDIOS QUE DESEA INCORPORAR AL CONVENIO	
ESTUDIOS OFICIALES	
TÍTULO PROPIO	

DATOS DE LA ENTIDAD	
DENOMINACIÓN SOCIAL	
C.I.F.	
DOMICILIO SOCIAL	

DATOS DEL FIRMANTE DEL CONVENIO/DECLARACIÓN DE PODER BASTANTE	
NOMBRE Y APELLIDOS	
N.I.F.	
CARGO	
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 2024</p>	
Firma y Sello	