



## VOLUNTAD DE PRÓRROGA EXPRESA DE CONVENIO

Sirva la presente para manifestar la voluntad de la entidad que represento de prorrogar el convenio detallado seguidamente, manteniendo las mismas condiciones recogidas en el texto del mismo.

### DATOS DEL CONVENIO

Título:

Fecha de firma:

Nº de registro:

Plazo de vigencia del convenio:

Firmante UMH del convenio:

Cargo UMH:

Firmante entidad del convenio:

Cargo y nombre de la entidad:

### DATOS DE LA PRÓRROGA (puede acumular máximo 4 años)

Nº Prórroga:

Fecha inicio de la prórroga:

Fecha fin de la prórroga:

Por parte de la Universidad Miguel  
Hernández de Elche

Por parte de la entidad

D./D<sup>a</sup>  
En calidad de,

D./D<sup>a</sup>  
En calidad de,