|  |
| --- |
| **DADES PER A LA FORMALITZACIÓ DE PRÀCTIQUES EN EMPRESES/INSTITUCIONS/DEPARTAMENTS** |

|  |  |
| --- | --- |
| ***DADES DE L’EMPRESA*** | |
| NOM DE L’EMPRESA: | |
| NOM I CÀRREC DE LA PERSONA RESPONSABLE (signant del conveni): | |
| CIF : TELÈFON: @: | |
| DOMICILI / CARRER I NÚMERO : | |
| Població i Codi Postal: | |
| DATES DE REALITZACIÓ DE LES PRÀCTIQUES: | |
| Horari: | Dies de la setmana: |
| NOM del Tutor nomenat per l’empresa i càrrec: | |
| Departament/Àrea on es realitzarà la pràctica: | |
| Si l’estudiant percebrà AJUT ECONÒMIC de l’empresa, especificar quantitat: **\_\_\_\_\_\_** | |
| Forma Prevista de seguiment per part del Tutor de l’Entitat Col·laboradora: | |
| ***PLA DE TREBALL*** | |
| OBJECTIU DE LES PRÀCTIQUES: | |
| PLA DE TREBALL  Enumereu les tasques específiques que durà a terme l’estudiant i la previsió de dedicació aproximada de cada tasca (en %): | |
| COORDINADOR DE LA UAB: | |
| ASSIGNATURA: 103656 (Pràctiques Externes) | |

|  |  |
| --- | --- |
| ***DADES DE L’ALUMNE/A*** | |
| NOMS I COGNOMS : | |
| DNI : | NUM. SEGURETAT SOCIAL: |
| TELÈFON: | CORREU ELECTRÒNIC: |

*(\*)* *Tots els estudiants han de matricular a la Gestió Acadèmica l’assignatura de pràctiques.*

Signatura del tutor de pràctiques de l’empresa

Signatura del coordinador pràctiques de la UAB

Data :

***Amb l’entrega d’aquest document la Gestió Acadèmica inicia únicament la gestió del conveni. L’alumne haurà de formalitzar la matrícula de les pràctiques dins els períodes establerts (consulteu la Gestió Acadèmica)***