



PROYECTO FORMATIVO DE PRÁCTICAS EXTRACURRICULARES (a rellenar por la empresa, institución o entidad)

El/la Sr./a.....nombrado/da por la empresa/institución/entidad..... con NIF:.....para ejercer las funciones de Tutor/a de Prácticas entre la Universidad y la empresa/institución/entidad, declara que, en el caso que se firme este Acuerdo, el Proyecto Formativo a realizar por el estudiante/a con DNI será el siguiente:

• Descripción de las actividades que debe desarrollar el estudiante /a:
.....
.....
.....

• Lugar donde se realizarán las prácticas:

• Período en el cual se realizarán las prácticas:

• Nombre total de horas dentro de este período:

• Horario : horas diarias

		Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes
<input type="checkbox"/> Mañana	Hora de entrada					
<input type="checkbox"/> Mañana	Hora de salida					
<input type="checkbox"/> Tarde	Hora de entrada					
<input type="checkbox"/> Tarde	Hora de salida					

• Conocimientos específicos que debe tener el estudiante/a:
.....
.....

• Competencias de tecnologías específicas que adquirirá el estudiante/a en realizar estas prácticas:
.....
.....

• Competencias genéricas que adquirirá el estudiante/a en realizar estas prácticas:

- Trabajo en equipo Sostenibilidad y/o compromiso social Expendeduría Inglés
- Búsqueda de información Expresión oral y escrita Aprendizaje autónomo

Otros.....

• Forma prevista de seguimiento y orientación al estudiante/a:
.....

Firma del Tutor/a de la Práctica y sello de la empresa/institución/entidad

Firma del Subdirector/a Jefa de Estudios de Máster y Postgrados de la ETSEIB