**I) SOL·LICITUD DE PRÀCTICA CURRICULAR**

L’estudiant/a ................................................................................................ sol·licita que la pràctica externa que es descriu en aquest document sigui considerada pràctica curricular per a la titulació: .........................................................................................................................................................................

Mail:.................................................................................................................................................................

*Signatura de l’estudiant/a*

 ................................................, ........ de ......................... de 20...........

**I) PROJECTE FORMATIU DE PRÀCTIQUES CURRICULARS**

*(a omplir per l’empresa, institució o entitat)*

El/la Sr./a................................................................................................................................nomenat/da per l’empresa/institució/entitat....................................................................................................................... amb NIF:.................................. per exercir les funcions de Tutor/a de Pràctiques entre la Universitat i l’empresa/institució/entitat, declara que, en el cas que se signi aquest Acord, el Projecte Formatiu a realitzar per l’estudiant/a ...................................................................................................... amb DNI .................................... serà el següent:

* Descripció de les activitats que ha de desenvolupar l’estudiant /a:

|  |  |
| --- | --- |
| **Activitats** | **% de temps** |
| ----- |  |

* Descripció dels objecitus ha s’han establert per a quest període:

|  |
| --- |
| **Objectius** |
| ------  |

* Lloc on es realitzaran les pràctiques: .......................................................................................................

*Durant l’alerta sanitària per la COVID-19, d’acord amb les indicacions de les autoritats sanitàries, govenramentals o universitàries, l’estudiant realitzarà les tasques per procediments no presencials, de forma que en cap cas li impliqui una necessitat de desplaçament. A partir de la fase 2 de la desescalada es permet la represa de les pràctiques presencials sota les condicions indicades en la resolució 870/2020 i la declaració de l’empresa del compliment de requeriments de prevenció de riscos conseqüència de la situació d’alarma sanitària ocasionada per la covid19 en relació als convenis de cooperació educativa, adjunta en aquest annex.*

* Període en el qual es realitzaran les pràctiques: de dd./:mm./aaaa..fins .dd./mm./aaaa..... (.........dies)
* Nombre total d’hores dins d’aquest període: ............(hores)
* Total hores diàries: ..................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Dilluns | Dimarts | Dimecres | Dijous | Divendres |
| [ ]  Matí  | Hora d’entrada |  |  |  |  |  |
| [ ]  Matí  | Hora de sortida |  |  |  |  |  |
| [ ]  Tarda  | Hora d’entrada |  |  |  |  |  |
| [ ]  Tarda  | Hora de sortida |  |  |  |  |  |

* Coneixements específics que ha de tenir l’estudiant/a:

|  |
| --- |
| **Coneixements:** |
| --- |

* Competències de tecnologies específiques que assolirà l’estudiant/a en realitzar aquestes pràctiques:

|  |
| --- |
| **Competències:** |
| ---- |

* Competències genèriques que assolirà l’estudiant/a en realitzar aquestes pràctiques:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Emprenedoria i innovació  | [ ]  Sostenibilitat i compromís social  | [ ]  Tercera llengua  |
| [ ]  Comunicació eficaç oral i escrita  | [ ]  Treball en equip  | [ ]  Ús solvent dels recursos d’informació  |
| [ ]  Aprenentatge autònom  | [ ]  Actitud adequada davant el treball  | [ ]  Raonament  |

* Forma prevista de seguiment i orientació a l’estudiant/a:

|  |
| --- |
| **Seguiment** |
| --- |

* Les pràctiques tenen com a finalitat presentar un TFG o TFM?
	+ No [ ]
	+ Sí [ ]  🡪Nom tutor/a ...............................................................

*Signatura del Tutor/a de la Pràctica*

*i segell de l’empresa/institució/entitat*

 ................................................, ........ de ......................... de 20.....