**DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS ACADÉMICAS EXTERNAS DE ESTUDIANTES EN EL MARCO DEL CONVENIO DE COOPERACIÓN EDUCATIVA ENTRE LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA Y LA ENTIDAD COLABORADORA**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA DEL CONVENIO DE REFERENCIA** |  |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL/LA ALUMNO/A\*** |
| **Nombre completo** |  | **DNI** |  |
| **Titulación por la que accede a las prácticas** |  | **Curso** |  |
| **Programa o asignatura (si procede)** |  |

 **\*** El/La alumno/a declara conocer y aceptar las normas establecidas en el mencionado convenio.

|  |
| --- |
| **CARACTERÍSTICAS DE LAS PRÁCTICAS** |
| **Tipo de Prácticas (marcar lo que proceda)** |
|  | **Prácticas curriculares** |  | **Prácticas extracurriculares** |
| **Duración y horario de las prácticas (Art. 5 RD 592/2014)** |
| **Fecha inicio** |  | **Fecha fin** |  | **Horario** |  |
| **En caso de prácticas remuneradas indicar cuantía mensual a percibir por el/la estudiante** | **€ brutos / mes** |
| **Régimen de permisos (Art. 7 RD 592/2014):**  |
|  |

|  |
| --- |
| **DEFINICIÓN DEL PROYECTO FORMATIVO A DESARROLLAR EN LA ENTIDAD COLABORADORA (Arts. 6 y 7 RD 592/2014):** |
| En virtud a la cláusula 10 del convenio, la Entidad Colaboradora observará y hará observar las medidas de Seguridad y Salud establecidas en el Centro de Trabajo asignado. La Entidad Colaboradora informará, formará y hará cumplir y respetar al alumnado dichas medidas, que deberán estar de acuerdo con la evaluación riesgos laborales específica y protocolo de actuación frente al COVID-19 en el lugar donde se desarrollarán las prácticas |
| **Objetivos educativos** |
|  |
| **Contenidos de la práctica** |
|  |
| **Competencias generales y específicas** |
|  |
| **Emisión de informes intermedios (marcar lo que proceda)** | **Sí** |  | **Periodicidad** |  | **No** |  |

|  |
| --- |
| **TUTORES/AS DESIGNADOS/AS** |
| **Entidad Colaboradora** | **Centro** |
| **Nombre** |  | **Nombre** |  |
| **Teléfono** |  | **Teléfono** |  |
| **E-mail** |  | **E-mail** |  |

En Córdoba, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **El/La Tutor/a de la Entidad Colaboradora**  | **El/La Tutor/a del Centro** | **Vº Bº del Centro** | **El/La Alumno/a** |
| **Fdo.:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Fdo.:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Fdo.:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Fdo.:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |