

PROYECTO FORMATIVO PRÁCTICAS EXTERNAS

El/la estudiante que abajo firma da su conformidad para participar en el programa de prácticas externas curriculares de la Universidad en el marco del convenio de cooperación educativa con , y declara conocer y aceptar las normas establecidas en el mencionado convenio..

DATOS DEL/LA ESTUDIANTE

D./D^a con DNI

Dirección Teléfono

Titulación

DATOS DE LA ENTIDAD Y DE LA PRÁCTICA

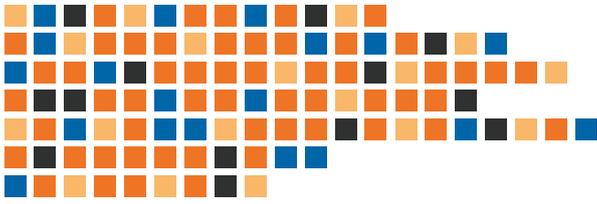
Sr./Sra. Nombrado por la entidad colaboradora

Ubicada en Calle Número

Teléfono

para ejercer las funciones de tutor de un acuerdo de cooperación educativa, declara que el plan de trabajo a realizar por el estudiante será el siguiente:

1. Descripción del trabajo a realizar por el estudiante:



2. Lugar donde se realizará el trabajo:

3. Período durante el que se realizará el trabajo:

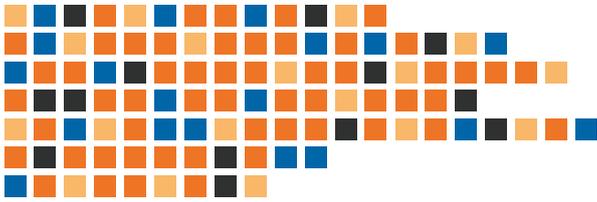
4. Número total de horas dentro de este período **(225 h Totales (presenciales + trabajo alumno) = 9ECTS)**

5. Horario:

6. Conocimientos específicos que deberá tener el estudiante para hacer este trabajo:

7. Formación que adquirirá el estudiante al realizar este trabajo:

8. Forma prevista para el seguimiento y orientación al estudiante durante la realización del trabajo:



DATOS DEL/DE LA TUTOR/A ACADÉMICO/A:

El Sr./Sra.

del departamento

de

, de la Uni-

versidad de

, con DNI

y correo electrónico

, se compromete a

ejercer las funciones de tutor académico.

,

de

de 201

Por la Entidad

El/la estudiante

Por el Centro

Fdo.

Fdo.

Tutor

Cargo

Cargo: Tutor académico

SRA.COORDINADORA DEL MÁSTER EN GENÓMICA Y GENÉTICA