**Formulari Reserva de Plaça**

**Curs acadèmic 202\_-202\_**

**DADES DE L’ENTITAT DE PRÀCTIQUES**

* Nom Institució/entitat/empresa:
* Persona que signarà el conveni i càrrec:
* Adreça: NIF:
* Telèfon: Pàgina web:
* E-mail institucional:

**PROJECTE FORMATIU DE L’ESTADA DE PRÀCTIQUES**

* Departament, Àrea o Servei on s’insereix l’alumnat:

**Descriu les tasques i funcions** que realitzarà l’estudiant a l’entitat i en quins **projectes s’emmarcarà la seva estada**:

**PERÍODE I HORARI DE REALITZACIÓ DE LA PRÀCTICA**

* ***Horari***: Franja matí 🗆 Franja tarda 🗆 a convenir 🗆
* ***Període***: Octubre/gener 🗆 Gener/maig 🗆 a convenir (octubre-maig) 🗆

L’alumnat comptarà amb un **espai de treball** dins de l’entitat per tal de poder realitzar les tasques encomanades durant el període de pràctiques? Sí 🗆 No 🗆 Altres (especificar) 🗆...

**LLOC DE REALITZACIÓ DE LA PRÀCTICA**

Municipi:

Adreça:

**DADES PERSONA TUTORA**

### Nom de la persona tutora de la pràctica: DNI/NIE/Passaport:

Lloc o càrrec professional:

Telèfon de contacte i e-mail:

**DADES DE L’ESTUDIANT**

### Nom i cognoms: DNI/NIE/Passaport:

Telèfon de contacte i e-mail:

Estudis:

**Signatura de l’estudiant Signatura i segell de la institució**