Facultat de Ciències

**GRAU EN MATEMÀTIQUES**

**Coordinació Pràctiques: Dolors Herbera Espinal**

[**Dolors.Herbera@uab.cat**](mailto:Dolors.Herbera@uab.cat)

Gestió Acadèmica

|  |
| --- |
| **DADES PER A LA FORMALITZACIÓ EL CONVENI DE PRÀCTIQUES**  **EN EMPRESES /NSTITUCIONS/DEPARTAMENTS** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***DADES DE L’EMPRESA/INSTITUCIÓ/DEPARTAMENT*** | | | | |
| NOM : | | | | |
| NIF : Telèfon: Mail: | | | | |
| Adreça (Carrer i Num): | | | Població i Codi Postal: | |
| Nom, càrrec i contacte (mail) persona responsable convenis (signant conveni): | | | | |
| ***DADES DE PRÀCTIQUES*** | | | | |
| DATES REALITZACIÓ DE PRÀCTIQUES (Inici-Final): CURS ACADÈMIC MATRICULA: | | | | |
| Horari: | | Dies de la setmana: | | |
| NOM del TUTOR/A nomenat per l’empresa/institució/Departament: | | | | |
| Càrrec: | | | | |
| TUTOR/A ACADÈMIC/A de la UAB: | | | | |
| Departament/Àrea/Servei on es realitzarà de la pràctica: | | | | |
| Si l’estudiant percebrà AJUT ECONÒMIC de l’empresa, especificar quantitat:  Marcar una creu si no es percep cap ajut. | | | | |
| Forma Prevista de seguiment per part del Tutor de l’Entitat Col·laboradora: | | | | |
| PLA DE TREBALL: | | | | |
| ASSIGNATURA | CODI : 100109 (Pràctiques) | | | CRÈDITS : 12 |

|  |  |
| --- | --- |
| ***DADES DE L’ALUMNE/A*** | |
| NOMS I COGNOMS : | |
| DNI/NIE/PASS : | Adreça Postal : |
| Telèfon: | mail: |

***(\*) Tots els estudiants han de matricular presencialment a la Gestió Acadèmica l’assignatura de pràctiques i contractar l’Assegurança Complementària UAB abans de començar les estades de pràctiques***

Signatura del coordinador/a de pràctiques

**Data :**