

GRAU EN FÍSICA

Coordinador pràctiques: Immaculada Martínez-Rovira i
 María José García Fusté

**DADES PER A LA FORMALITZACIÓ EL CONVENI DE PRÀCTIQUES
 EN EMPRESES /INSTITUCIONS/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.		<input type="text"/>
Forma Prevista de seguiment per part del Tutor de l'Entitat Col·laboradora:		
PLA DE TREBALL:		
ASSIGNATURA	CODI : 101656 (Pràctiques)	CRÈDITS : 12
	CODI :	CRÈDITS :

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 de pràctiques

Data :