Facultat de Ciències

**GRADO EN NANOCIENCIA Y NANOTECNOLOGÍA**

**Coordinador Prácticas Externas: Enric Menéndez Dalmau**

 **enric.menendez@uab.cat**

 Gestió Acadèmica

|  |
| --- |
| **DATOS PARA LA FORMALIZACIÓN DEL CONVENIO DE PRÁCTICAS****EN EMPRESAS/SERVICIOS TÉCNICOS** |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA EMPRESA/SERVICIO TÉCNICO** |
| Nombre:  |
| CIF: Teléfono: E-mail: |
| Domicilio (calle y número): |
| Población y código postal: |
| Nombre, apellidos y e-mail de la persona responsable del convenio (firmante del convenio): |
| **DATOS DE LAS PRÁCTICAS** |
| Fechas realización prácticas (inicio-final): Curso académico: |
| Horario: | Días de la semana: |
| Nombre del Tutor/a nombrado/a por la empresa/servicio técnico: |
| Cargo: |
| Tutor/a académico de la UAB: |
| Departamento/Área donde se realizarán las prácticas: |
| Si el/la estudiante percibe una ayuda económica de la empresa/ servicio técnico, especificar cantidad:Marcar con una cruz si no recibe ninguna ayuda:  |
| Forma prevista de seguimiento por parte del Tutor/a de la empresa/ servicio técnico: *(comentad brevemente la forma prevista de seguimiento. Por ejemplo, seguimiento diario o reuniones cada dos días... ¡Esta parte sobre fondo amarillo debe borrarse!* |
| Plan de trabajo: *(comentad brevemente el plan de trabajo propuesto y explicite las tareas más destacadas a desarrollar). ¡Esta parte sobre fondo amarillo debe borrarse!* |
| Asignatura: Prácticas Externas | Código: 103269  | Créditos: 12  |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL ALUMNO/A** |
| Nombre y apellidos: |
| E-mail: | Móvil: |
| NIU:  | DNI: |

***Todos los estudiantes se tienen que matricular de la asignatura de Prácticas Externas en Gestión Académica.***

Firma del coordinador de Prácticas Externas

**Fecha:**