**Curso académico 2019-2020**

**Por favor, rellene un formulario por cada plaza que ofrezca. Puede utilizar todo el espacio que considere necesario.**

**DATOS DE LA ENTIDAD DE PRÁCTICAS**

* Nombrede la Institución/entidad/empresa:
* Persona que firmarà el convenio y cargo:
* ¿Utilizará para firmar el convenio de pràcticas certificado digital?
* Dirección: NIF:
* Teléfono: Página web:
* E-mail institucional:

**PROYECTO FORMATIVO DE LA ESTANCIA DE PRÁCTICAS**

* Departamento, Área o Servicio donde se inserirá el alumnado:

**Describa las tareas y funciones** que realizará el estudiante en la entidad y en qué **proyectes se enmarcará su estancia**:

**REQUISITOS ESPECÍFICOS QUE HA DE TENER EL ALUMNADO**

* De idiomas:
* De conocimiento de programas informáticos:
* Otros requisitos:

**PERFIL PROFESIONAL QUE FOMENTA:**

🞎 Investigador/a

🞎 Técnico/a proyectos intervención social

🞎 Técnico/a gestión y/o evaluación de políticas públicas

🞎 Técnico/a relaciones internacionales

🞎 Técnico/a cooperación y desarrollo

🞎 Técnico/a estudios de mercado

🞎 Técnico/a organizaciones

🞎 Mediador/a cultural y/o social

🞎 Técnico/a en comunicación

🞎 Otros:

**PERÍODO Y HORARIO DE REALIZACIÓN DE LA PRÀCTICA**

* ***Horario***: Franja de mañana 🗆 Franja de tarde 🗆 a convenir 🗆
* ***Período***: Octubre/enero 🗆 Enero/mayo 🗆 a convenir (octubre-mayo) 🗆

El alumnado contará con un **espacio de trabajo** dentr de la entidad para poder realizar las tareas encomendadas durante el período de prácticas? Sí 🗆 No 🗆 Otros (especificar) 🗆...

**LUGAR DE REALIZACIÓN DE LA PRÁCTICA**

Municipio:

Dirección:

**DATOS DE LA PERSONA TUTORA**

### Nombre de la persona tutora de la pràctica: DNI/NIE/Pasaporte:

Cargo profesional:

Teléfono de contacto y e-mail:

**AYUDAS ECONÓMICAS**

### Para el transporte, dietas, etc. (**Solo** si están previstos):