# FORMULARI DE SOL·LICITUD DE PRÀCTIQUES ACADÈMIQUES EXTRACURRIULARS PER A ESTUDIANTS DE MÀSTERS I POSTGRAUS

Aquest formulari serveix per a sol·licitar pràctiques en el marc d’un programa de màster o postgrau. Un cop emplenada la informació per part de l’estudiant i de l’empresa, l’estudiant ha de fer-lo arribar al coordinador/a del màster o postgrau per al seu vistiplau. A continuació el centre es posarà en contacte amb l’empresa col·laboradora i l’estudiant per a la tramitació del conveni. Per a qualsevol consulta o dubte sobre el procediment, contactar amb laboral@eina.cat.

IMPORTANT:

* La tramitació del conveni de pràctiques, té un cost per l’empresa de 150 € que s’haurà d’abonar un cop rebut el conveni i com a condició per a poder-lo tirar endavant.
* L’aportació econòmica (ajut a l’estudi) mínima és de 5 euros/hora.
* Les tasques formatives a desenvolupar han d’estar directament relacionades amb l’àmbit d’estudi del postgrau.
* Les pràctiques només es podran realitzar durant el període en el que l’alumne/a està matriculat.
* El número màxim d’hores de pràctiques no pot superar el 50% del total d’hores (docents i autònomes) en el cas dels cursos d’especialització, ni superar les 750h en el cas de les diplomatures de postgrau i els màsters.
* Les pràctiques podran començar únicament quan la totalitat dels tràmits administratius estiguin completats (import abonat i conveni signat per empresa, estudiant i centre universitari).
* Tant el tutor/a o responsable de l’estudiant a l’empresa, com l’estudiant, es compromet a elaborar un informe final de valoració.

DADES A OMPLIR PER L’ESTUDIANT

Nom i cognoms: Haga clic aquí para escribir texto.

Titulació en curs: Haga clic aquí para escribir texto.

Dates inici i finalització del curs: Del Haga clic aquí para escribir una fecha. al Haga clic aquí para escribir una fecha..

Número d’hores lectives del postgrau: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

DADES A OMPLIR PER L’EMPRESA

DADES DE L’EMPRESADenominació: Haga clic aquí para escribir texto.

NIF: Haga clic aquí para escribir texto.

Persona de contacte (nom, telèfon, email): Haga clic aquí para escribir texto.

Adreça (on es realitzaran les pràctiques): Haga clic aquí para escribir texto.

Domicili fiscal: Haga clic aquí para escribir texto.

REPRESENTANT LEGAL DE L’EMPRESA

Nom i cognoms: Haga clic aquí para escribir texto.

Càrrec: Haga clic aquí para escribir texto.

Telèfon: Haga clic aquí para escribir texto.

Email: Haga clic aquí para escribir texto.

TUTOR/A DE L’ESTUDIANT

Nom i cognoms: Haga clic aquí para escribir texto.

Càrrec: Haga clic aquí para escribir texto.

Telèfon: Haga clic aquí para escribir texto.

Email: Haga clic aquí para escribir texto.

INFORMACIÓ SOBRE LES PRÁCTIQUES

Tasques a desenvolupar:

* Haga clic aquí para escribir texto.
* Haga clic aquí para escribir texto.
* Haga clic aquí para escribir texto.
* Haga clic aquí para escribir texto.
* Haga clic aquí para escribir texto.

Data inici i finalització: de Haga clic aquí para escribir una fecha. a Haga clic aquí para escribir una fecha..

Horari: Del Haga clic aquí para escribir una fecha. al Haga clic aquí para escribir una fecha..

Nombre d’hores totals i setmanals**:** Haga clic aquí para escribir texto.

Ajut econòmic (remuneració): Haga clic aquí para escribir texto.

DADES A OMPLIR PEL COORDINADOR/A

Nom i cognoms: Haga clic aquí para escribir texto.

Signatura per a vist-i-plau (signar físicament o incloure signatura digital):

....................

Data: Haga clic aquí para escribir una fecha.

Comentaris coordinador/a (en cas de considerar-ho necessari): Haga clic aquí para escribir texto.