



**DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS ACADÉMICAS EXTERNAS DE ESTUDIANTES EN EL MARCO DEL CONVENIO DE COOPERACIÓN EDUCATIVA ENTRE LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA Y LA ENTIDAD COLABORADORA:** \_\_\_\_\_

FECHA DEL CONVENIO DE REFERENCIA	
----------------------------------	--

DATOS DEL/LA ALUMNO/A*			
Nombre completo:		DNI:	
Teléfono:		Programa o asignatura (si procede):	
Titulación por la que accede:		Curso:	

\* El/La alumno/a declara conocer y aceptar las normas establecidas en el mencionado convenio.

CARACTERÍSTICAS DE LAS PRÁCTICAS			
TIPO DE PRÁCTICAS (marcar lo que proceda)			
<input type="checkbox"/>	Prácticas curriculares	<input type="checkbox"/>	Prácticas extracurriculares
Duración y horario de las prácticas (Art. 5 RD 592/2014)			
Fecha inicio:		Fecha fin:	
		Horario:	
En caso de prácticas remuneradas indicar cuantía mensual a percibir por el/la estudiante:			€ brutos / mes
Régimen de permisos (Art. 7 RD 592/2014)			

DEFINICIÓN DEL PROYECTO FORMATIVO A DESARROLLAR EN LA ENTIDAD COLABORADORA (Arts. 6 y 7 RD 592/2014)			
Objetivos educativos			
Contenidos de la práctica			
Competencias generales y específicas			
Emisión de informes intermedios (marcar lo que proceda):		Si <input type="checkbox"/>	Periodicidad: No <input type="checkbox"/>

TUTORES/AS DESIGNADOS/AS			
Tutor de la Entidad Colaboradora		Tutor del Centro (Facultad)	
Nombre:		Nombre:	
Teléfono:		Teléfono:	
	DNI:		
E-mail:		E-mail:	

- Se recuerda que el alumno debe comunicarse a la fecha de inicio con el tutor de la Facultad

En Córdoba, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El/La Tutor/a de la  
Entidad Colaboradora

El/La Tutor/a del Centro  
(Facultad)

Vº Bº del Centro  
(Facultad)

El/La Alumno/a

Fdo:

Fdo:

Fdo:

Fdo: