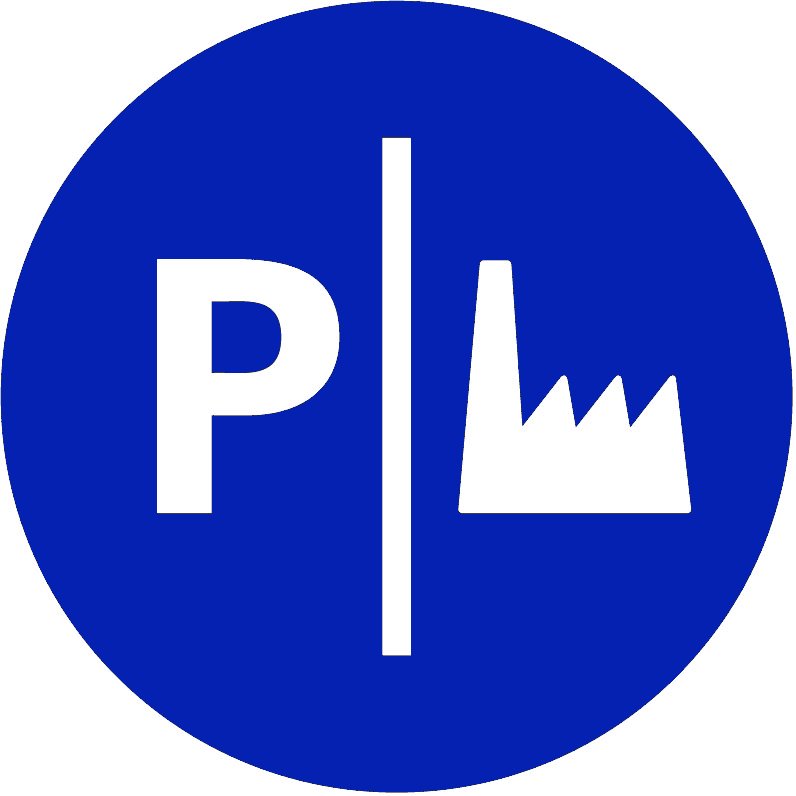
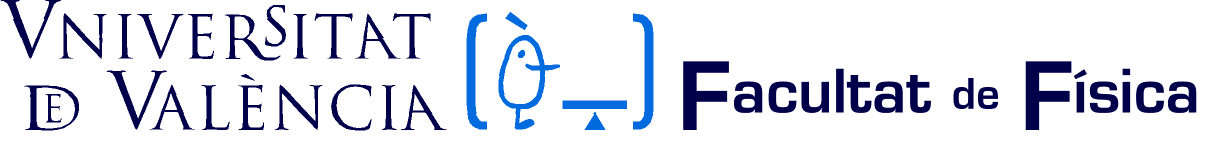
**Anexo I**

***DOCUMENTO DE SELECCIÓN DE ESTUDIANTE EN PRÁCTICAS FORMATIVAS***



En el marc del Programa “Pràctiques Formatives en Empresa” que gestiona la Fundació Universitat-Empresa de València, a l’empara del Reial Decret 1845/94, de 9 de setembre, i de la normativa sobre pràctiques formatives externes de la Universitat de València (Estudi General), us comuniquem l’estudiant que realitzarà pràctiques formatives, sense relació laboral, en aquesta empresa/entitat:

*En el marco del Programa “Prácticas Formativas en Empresa” que gestiona la Fundación Universidad-Empresa de Valencia, al amparo del Real Decreto 1845/94, de 9 de septiembre, y de la normativa sobre prácticas formativas externas de la Universitat de València (Estudi General), les comunicamos el estudiante que realizará prácticas formativas, sin relación laboral, en esta empresa/entidad:*

Nom i cognoms de l’estudiant:

*Nombre y Apellidos del Estudiante:*

Titulació: **GRADO EN FÍSICA**

*Titulación:*

**Pràctiques a incorporar a l’expedient acadèmic**  **sí X**🞏 **Curs/Mòdul: 34282**

***Prácticas a incorporar al expediente académico: Curso/Módulo:***

**PROGRAMA DE PRÀCTIQUES A DESPLEGAR AUTOPRACTICUM**

***PROGRAMA DE PRACTICAS A DESARROLLAR***

1. Raó Social de l’empresa/entitat :

*Razón Social de la Empresa/Entidad (nombre y domicilio):*

1. CIF: Activitat principal / sector econòmic:

Actividad principal / sector económico

1. Nom i càrrec de la persona que signaria el conveni :

*Nombre y cargo de la persona que firmaría el convenio:*

1. Lloc de la pràctica: Departament (departamento):

*Lugar de la práctica*

Domicili (domicilio):

1. Durada (hores/dies/mesos): CP: Població (Población):

*Duración (horas/días/meses)*

Data d’inici: Data de finalització:

*Fecha de comienzo Fecha de finalización*

Horari:

*Horario*

1. Nom del tutor en la Universitat:

*Nombre del tutor en la Universidad*

1. Nom i càrrec del tutor en l’empresa : Cargo:

*Nombre y cargo del tutor en la empresa*

DNI: Tel. contacte: E-Mail:

*Tel. Contacto*

*Bolsa complementaria a abonar por la empresa directamente al estudiante : ………………………………………….€uros/Hora.*

*Sin bolsa complementaria para el estudiante 🞏*

***A la ayuda económica a percibir por el estudiante, se aplicarán las correspondientes retenciones de acuerdo con la normativa vigente***

1. Activitats :

*Actividades*

**(CAL ADJUNTAR-HI EL PROGRAMA D’ACTIVITATS)**

**(ES NECESARIO ADJUNTAR EL PROGRAMA DE ACTIVIDADES)**

.................................., ........... d ..............................................de 200 …