

COMUNICACIÓ SELECCIÓ D'ESTUDIANT EN PRÀCTIQUES FORMATIVES
COMUNICACIÓN 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 Universidad de Valencia (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 **DNI/NIE:**

MASTER: Master Universitario en Política, Gestión y Dirección de Organizaciones Educativas

Pràctiques a incorporar a l'expedient acadèmic *Prácticas a incorporar al expediente académico:* **no** ☐
sí ☒ **Assinatura/Mòdul** *Asignatura/Módulo:* **42463**

PROGRAMA DE PRÀCTIQUES A DESPLEGAR *PROGRAMA DE PRACTICAS A DESARROLLAR*

Nom de l'empresa/entitat:

Nombre de la empresa/entidad:

CIF: **Activitat principal / sector econòmic:**

Actividad principal / sector económico

Nom i cognoms del representant legal de l'empresa/entitat:

Nombre y apellidos del representante legal de la empresa/entidad

Càrrec /Cargo: **DNI:**

Lloc de la pràctica/Departament:

Lugar de la práctica/Departamento

Domicili (domicilio):

CP: **Població (Población):**

Duració (hores/dies/mesos) (màxim 640 hores): **225 horas, de las cuales 70 presenciales**

Duración (horas/días/meses) (máximo 640 horas)

Data d'inici: **13/04/2011**

Data de finalització: **23/06/2011**

Fecha de comienzo

Fecha de finalización

Dedicació hores/dia)

Matins ☐ **Vesprades** ☐ **Matins i Vesprades** ☐

Dedicación (horas/día)

Nom i cognoms del Tutor en la Universitat *Nombre y apellidos del Tutor en la Universidad:*

Nom i cognoms del Tutor en l'Empresa :

Nombre y apellidos del Tutor en la Empresa

Càrrec Cargo:

DNI: **Tel.:** **E-mail:**

Descriva ací el programa d'activitats a realitzar per l'estudiant: **Realizar propuestas de innovaciones educativas, seguimiento del/a director/a u otras autoridades académicas de la institución, liderar proyectos educativos, elaborar informes, diseñar procesos de planificación, mediar en la resolución de conflictos organizativos, proponer nuevos métodos para la evaluación institucional, conocer y mostrar nuevas herramienta tecnológicas para la gestión.**

Describe aquí el programa de actividades a realizar por el estudiante

***Esta pràctica es tramitarà únicament si el formulari està degudament omplit**

Esta práctica se tramitará únicamente si el formulario está debidamente cumplimentado

En, , a de de