

Extracurricular Internship Guide in Autopracticum Format after Finishing Third Year with Procedure Proposal and Instructions

Degree in Speech Therapy

Year 2021/2022

❖ **Requirements:**

- A. **160 passed credits.**
- B. Knowledge of ethics.

❖ **Duration:**

In this internship modality **there is no limitation on the number of hours**, but they **can only be done between the months of July to September**, both inclusive.

❖ **Modality:**

They will only be allowed in autopracticum format.

❖ **Limitation:**

There is no possibility of extending the extracurricular summer internship and turning it into a curricular place for the practicum for the following year. Occasionally, certain exceptions are considered in the event that the student is going to do the curricular internships in self-practicum format and certain requirements are met to carry them out in that modality.

❖ **Process to Follow to Apply for Internships:**

- A. **Fill in the form at the end of this document.** The form must be fully filled by the chosen internship center.
- B. E-mail the proposal for a place to the Vice Dean of External Practices to this mail: **Jesus.Castro@uv.es** taking into account the following deadlines:
 - The **deadline** for submission of practices **beginning in early July** will be **June 15**.
 - The **deadline** for **sending the rest**, before **July 15**.
- C. After their agreement from the Vice Deanship, the proposals will be sent to ADEIT for the verification of the credits passed and then the internship agreement will be formalized.

FICHA DE PLAZA AUTOPRACTICUM/EXTRACURRICULAR

CÓDIGO PLAZA	CURSO	IDIOMA	F.INICIO	DURACIÓN TOTAL DE LAS PRÁCTICAS (Horas)
	TITULACIÓN		F.FIN	DEDICACIÓN SEMANAL DEL ALUMNO/A (Horas)

ALUMNO QUE PROPONE LA PLAZA

Apellidos y nombre	Email de contacto

EMPRESA/ENTIDAD/ORGANISMO

Sede Social			CIF
Tipo Centro	Dirección de la Sede Social		Localidad
Provincia	Código Postal	Email	Tel
Responsable 1			
Apellidos y nombre	Cargo	Tel	NIF
Responsable 2 (en su caso)			
Apellidos y nombre	Cargo	Tel	NIF

CENTRO PRÁCTICAS

Denominación			Nº Registro Sanitario	
Dirección		Localidad	Provincia	Código Postal
Turno	Nº Mañanas	Nº Tardes	Horario	
			Mañanas	Tardes
			a	y
			a	y
			a	y
Observaciones Horario				

TUTOR INTERNO ASIGNADO POR LA FACULTAD

Apellidos y nombre	Email

FICHA DE PLAZA AUTOPRACTICUM

TUTOR EXTERNO (Psicóloga/Logopeda que tutoriza al alumno en la empresa/entidad/organismo)

Apellidos y nombre	Email	Tel	Cargo	NIF

Observaciones Tutores Internos/Externos

--

ACCESIBILIDAD	MENORES	MEDIO TRANSPORTE			
		A pie	Coche	Tranvía	Tren
		Bus	Bici	Metro	

Observaciones Transporte

--

TAREAS / ACTIVIDADES

(Detallar las tareas/actividades a desempeñar por el alumno durante las prácticas)

--

FICHA DE PLAZA AUTOPRACTICUM

COMPETENCIAS

(Detallar las competencias que desarrollará el alumno)

OBSERVACIONES

Valencia, a de de

Firma del tutor/a empresa (incluir cuño empresa)