

ANEXO DEL ESTUDIANTE PRÁCTICAS ACADÉMICAS EXTERNAS CURRICULARES

El presente Anexo se incorpora al Convenio de Prácticas suscrito entre la Universidad Complutense de Madrid y [nombre de la empresa], firmado el xx día de xx mes de 202x año.

ESTUDIANTE (nombre y apellidos)			
ORIENTACIÓN E ITINERARIO DE ESPECIALIZACIÓN:			
NIF o NIE:	Correo electrónico:	Teléfono:	
TITULACIÓN:	MÁSTER UNIVERSITARIO EN I+D+I EN LA INDUSTRIA ALIMENTARIA		
CRÉDITOS ECTS:	6.0	HORAS TOTALES:	150
FECHA DE INICIO:		FECHA FIN:	
JORNADA DE PRÁCTICAS: (horas al día)	Mañana/tarde horas/día	DÍAS DE LA SEMANA:	(L,M,X,J,V)
EMPRESA O INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZARÁN LAS PRÁCTICAS:			
AYUDA AL ESTUDIO (euros brutos/mes):			
OBLIGACIONES SEGURIDAD SOCIAL:			
TUTOR DE LA ENTIDAD COLABORADORA:			
Correo electrónico:	Teléfono:		
TUTOR ACADÉMICO:			
Correo electrónico:	Teléfono:		
PROYECTO FORMATIVO:			
OBJETIVOS:			
Aplicar y complementar los conocimientos adquiridos en la formación académica.			
Desarrollar algunas de las competencias específicas de la titulación.			
Favorecer la adquisición de competencias que le preparen para el ejercicio profesional y/o investigador			
Establecer relaciones directas con el mundo laboral y/o entidades de I+D+i del sector agroalimentario			
ACTIVIDADES A DESARROLLAR:			
Proyecto Formativo de la Práctica			
El objetivo de la práctica es permitir al estudiante la aplicación práctica de los conocimientos adquiridos durante su formación académica y desarrollar algunas de las competencias específicas de su titulación.			
Funciones:			

El estudiante abajo firmante, declara su conformidad para realizar prácticas, al amparo del Convenio arriba citado y ateniéndose a la normativa vigente. Asimismo, se compromete a mantener la más estricta obligación de confidencialidad sobre toda aquella información a la que pueda tener acceso, como consecuencia de realización de las prácticas objeto del presente Convenio.

Y, en prueba de conformidad, firman el presente documento, por triplicado ejemplar, en Madrid, el xx día de xx mes de 202x año

Responsable de prácticas del Centro o de la titulación	Firma del tutor/a académico	Firma del tutor/a de la entidad colaboradora	Firma del estudiante:
---	--------------------------------	---	-----------------------

Fdo.:

Fdo.:

Fdo.:

Fdo.: