ANEXO I

**solicitud de prácticas académicas externas de grado**

De conformidad con la cláusula cuarta, punto 1 del “Convenio de cooperación educativa entre la Agencia Estatal Consejo Superior de Investigaciones Científicas y la **Universidad Miguel Hernández de Elche** para el desarrollo de prácticas académicas externas de Grado”, firmado en Madrid, con fecha 30 de septiembre de 2016 se solicita la realización de prácticas académicas externas para alumnos/as de esta Universidad, según se recoge a continuación.

|  |  |
| --- | --- |
| **universidad:** | **UNIVERSIDAD MIGUEL HERNÁNDEZ DE ELCHE** |
| **escuela/facultad que solicita las prácticas:** |  |
| titulación:  |  |
| **curso:** |  |
| **persona responsable de prácticas de la universidad:** | **DOMINGO GALIANA LAPERA** |
| **domicilio, teléfono y correo electrónico de la persona responsable de prácticas de la universidad (a efectos de comunicación):** | **UMH – OBSERVATORIO OCUPACIONAL****ED. LA GALIA****AVDA. UNIVERSIDAD SN 03202 - Elx (Alacant)****Observatorio2@umh.es****966658605** |
| **instituto del csic en el que se solicita realizar las prácticas:** |  |
| **nº de plazas que se solicitan:** |  |
| **tipo de práctica (curricular o extracurricular):** |  |
| **fecha prevista de inicio:** |  |
| **cuantificación de la previsión del gasto en el que eventualmente incurrirá el instituto del csic:** |  |

 Elche, a 22 de marzo de 2017

|  |  |
| --- | --- |
| El Vicerrector de Economía y Empresa de la Universidad Miguel Hernández de Elche | Autorizado por el/la Director/a del (Instituto) del CSIC |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Fdo: Fernando Vidal Giménez(Por R.R. 0730/11 de 19 de mayo)(Por R.R. 0646/15 de 29 de abril) | Fdo: …………………….. |

ANEXO II

**relación de estudiantes que realizarán prácticas académicas externas de grado**

De conformidad con la cláusula cuarta, punto 3 del “Convenio de cooperación educativa entre la Agencia Estatal Consejo Superior de Investigaciones Científicas y la **Universidad Miguel Hernández de Elche** para el desarrollo de prácticas académicas externas de Grado”, firmado en … Madrid., con fecha 30 de septiembre de 2016 teniendo en cuenta que con fecha … de ………. de …….. fue aprobada la solicitud de prácticas académicas externas (curriculares/extracurriculares) en el (instituto CSIC), se comunica los/las alumnos/as de esta Universidad que realizarán las prácticas en dicho instituto, de acuerdo con los detalles que se prevén en el anexo III del citado convenio.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **nombre y apellidos del/de la alumno/a** | **dni/nie** | **curso** | **titulación** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………a……de……..de 201..

|  |  |
| --- | --- |
| El Vicerrector de Economía y Empresa de la Universidad Miguel Hernández de Elche | Autorizado por el/la Director/a del (Instituto) del CSIC |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Fdo: Fernando Vidal Giménez(Por R.R. 0730/11 de 19 de mayo)(Por R.R. 0646/15 de 29 de abril) | Fdo: …………………….. |

**ANEXO III**

detalles concretos del proyecto formativo

De conformidad con la cláusula cuarta, punto 4 del “Convenio de cooperación educativa entre la Agencia Estatal Consejo Superior de Investigaciones Científicas y la **Universidad Miguel Hernández de Elche**. para el desarrollo de prácticas académicas externas de Grado”, firmado en Madrid, con fecha 30 de septiembre de 2016 los detalles concretos del proyecto formativo a realizar por el/la alumno/a que se cita a continuación, autorizado/a para realizar prácticas (curriculares/extracurriculares) en el (Instituto del CSIC), con fecha … de ……… de 2.01.., según el anexo II de este convenio, son los siguientes:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **alumno/a:** |  | **dni/nie:** |  |
| **domicilio:** |  | **teléfono:** |  |
| **escuela/facultad:**  |  |
| **titulación:** |  | **curso:** |  |
| **instituto del csic:**  |  |
| **fecha de incorporación:** |  | **fecha de finalización:** |  |
| **horas diarias de prácticas:** |  | **días de la semana:** |  | **horario:** |  |
| **tutor/a del instituto del csic:** | NombreDNIMail Teléfono |
| **tutor/a académico/a de la escuela/facultad:** | NombreMail Teléfono |
| **contenido del proyecto formativo:** |

El/la alumno/a abajo firmante, declara su conformidad para realizar prácticas académicas externas, según los detalles anteriores, ateniéndose a las normas contempladas en el citado convenio.

Y, en prueba de conformidad, firman el presente documento, por triplicado ejemplar, en ………., el … de ……….. de 201...

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| El/la Tutor/a Académico/a de la Universidad | El/la Tutor/a del (Instituto) del CSIC | El/la alumno/a |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Fdo:  | Fdo:  | Fdo:  |