**INFORMACIÓN GENERAL**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Candidato en prácticas** | **Apellidos** |  | | | | |
| **Nombre** |  | | | **Género** | Masc Fem |
| **Fecha de nacimiento** | | |  | **Nacionalidad** |  |
| **Ciclo de estudios [[1]](#endnote-1)** | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Institución de envío** | **Universitat Politècnica de Catalunya (UPC)** | | | | | | | | |
| **Facultad/Departamento** | | | |  | | | | |
| **Dirección** | |  | | | | | **Country** |  |
| **Persona de contacto [[2]](#endnote-2)** | | |  | | | | | |
| **Cargo** |  | | | | | | | |
| **Teléfono** | |  | | | **e-mail:** |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Organización/ Empresa de acogida** | **Nombre de la institución** | | | |  | | | | |
| **Facultad/Departamento** |  | | | | | | | |
| **Dirección** |  | | | | | | | |
| **Ciudad** |  | | | | | **País** | |  |
| **Website** |  | | | | | | | |
| **Tamaño de la organización/empresa** | | | | | <250 empleado >250 empleados | | | |
| **Persona de contacto [[3]](#endnote-3)** | | |  | | | | | |
| **Cargo** | |  | | | | | | |
| **Teléfono** | |  | | | | **e-mail:** |  | |
| **Mentor [[4]](#endnote-4)** | |  | | | | | | |
| **Cargo** | |  | | | | | | |
| **Teléfono** | |  | | | | **e-mail:** |  | |

**ANTES DE LA MOVILIDAD**

**Tabla A – Programa de prácticas en la organización/empresa de acogida**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fechas previstas de inicio y finalización de las prácticas** | Desde: | hasta: | **Número de horas laborables por semana:** |  |
| (mes/año) | (mes/año) |
| **Programa del período de prácticas** | | | | |
|  | | | | |
| **Conocimientos, capacidades y competencias a adquirir al finalizar las prácticas (resultados de aprendizaje previstos** | | | | |
|  | | | | |
| **Plan de seguimiento (breve descripción)** | | | | |
|  | | | | |
| **Plan de evaluación (breve descripción)** | | | | |
|  | | | | |

**Idioma principal**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nivel de competencia [[5]](#endnote-5) que el candidato posee o que se compromete a obtener en el momento de iniciar su periodo de movilidad |  |  |  |  |  |  |  |
| A1 | A2 | B1 | B2 | C1 | C2 | Hablante nativo |

**Tabla B – Institución de envío**

Escoja **una** de las 3 opciones siguientes

**1.** Las prácticas **forman una parte integrante del plan de estudios**. Una vez concluidas satisfactoriamente, la institución:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Créditos ECTS[[6]](#endnote-6) (o equivalentes) concedidos:** | | Sí  No  (No aplicable a doctorandos) | | |
| **En caso afirmativo, indique el número de créditos:** | | |  | |
| **La calificación se basará en**:  (No aplicable a doctorandos) | Certificado de prácticas  Informe final  Entrevista | | | |
| **Hará constar la realización de las prácticas en el Certificado académico del candidato**: | | | | Sí  No |
| **Hará constar la realización de las prácticas en el Suplemento Europeo al Título del candidato:** | | | | Sí  No |

**2.** Las prácticas son **voluntarias (extracurriculares**). Una vez concluidas satisfactoriamente, la institución:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Créditos ECTS (o equivalentes) concedidos:** | | Sí  No  (No aplicable a doctorandos) | | |
| **En caso afirmativo, indique el número de créditos:** | | |  | |
| **Otorgará una calificación:**  (No aplicable a doctorandos) | Sí  No | | | |
| **La calificación se basará en**: | Certificado de prácticas  Informe final  Entrevista | | | |
| **Hará constar la realización de las prácticas en el Certificado académico del candidato**: | | | | Sí  No |
| **Hará constar la realización de las prácticas en el Suplemento Europeo al Título del candidato:** | | | | Sí  No |

**3.** Las prácticas las realiza un **recién graduado**. Una vez concluidas satisfactoriamente, la institución (No aplicable a doctorandos):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Créditos ECTS (o equivalentes) concedidos:** | Sí  No | |
| **En caso afirmativo, indique el número de créditos:** | |  |

**Cobertura de seguros del candidato** (si no dispusiera de dicha cobertura por parte de la organización/empresa de acogida)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **La institución de envío pondrá a disposición del candidato una cobertura de seguro de accidentes:** | | Sí  No |
| **En caso afirmativo, el seguro de accidente cubre:** | accidentes durante viajes relacionados con las prácticas: | Sí  No |
| accidentes durante el desplazamiento entre el domicilio y el lugar de trabajo: | Sí  No |
| **La institución de envío pondrá a disposición del candidato una cobertura de seguro de responsabilidad civil** (excepto EEUU, Canadá y Méjico)**:** | | Sí  No |

El candidato en prácticas tiene que contratar una póliza de seguro que cubra accidentes por el periodo de formación entero si es requerido por las reglas de la organización/empresa o por la legislación del país de acogida.

**Tabla C – Organización/Empresa de acogida**

|  |  |
| --- | --- |
| **La organización/empresa de acogida ofrecerá al candidato una ayuda financiera por sus prácticas:** | Sí  No |
| En caso afirmativo, importe (EUR/mes): |  |
| **La organización/empresa de acogida ofrecerá al candidato una contribución en especie por sus prácticas:** | Sí  No |
| En caso afirmativo, especifique: |  |
| **La organización/empresa de acogida pondrá a disposición del candidato el equipamiento y el apoyo necesarios.** | |
| **Una vez concluidas las prácticas, la organización/empresa de acogida se compromete a emitir un Certificado de prácticas en las 5 semanas posteriores a su fecha de finalización.** | |

**Cobertura de seguros del candidato** (si no dispusiera de dicha cobertura por parte de la institución de envío)**:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **La organización/empresa de acogida pondrá a disposición del candidato una cobertura de seguro de accidentes**: | | Sí  No |
| **En caso afirmativo, el seguro de accidente cubre:** | accidentes durante viajes relacionados con las prácticas: | Sí  No |
| accidentes durante el desplazamiento entre el domicilio y el lugar de trabajo: | Sí  No |
| **La organización/empresa de acogida pondrá a disposición del candidato una cobertura de seguro de responsabilidad civil:** | | Sí  No |

**Compromiso**

Mediante la firma del presente documento, el candidato en prácticas, la institución de envío y la organización/empresa de acogida confirman que aprueban el Acuerdo de aprendizaje y que cumplirán con lo acordado por las partes. El candidato y la organización/empresa de acogida comunicarán a la institución de envío cualquier problema o modificación concerniente al periodo de prácticas. La institución respetará los principios de o los principios que se hayan acordado en los acuerdos interinstitucionales en todo lo relacionado con las prácticas.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Candidato en prácticas** | Nombre |  |  | firma |
| e-mail |  |  |
| Cargo |  | candidato en prácticas |
| Fecha |  |  |
| **Responsable [[7]](#endnote-7) en la institución de envío** | Name |  |  | firma |
| e-mail |  |  |
| Cargo |  |  |
| Fecha |  |  |
| **Director de tesis**  (para doctorados) | Nombre |  |  | firma |
| e-mail |  |  |
| Cargo |  |  |
| Fecha |  |  |
| **Coordinador del programa de doctorado**  (para doctorados) | Nombre |  |  | firma |
| e-mail |  |  |
| Cargo |  |  |
| Fecha |  |  |
| **Responsable [[8]](#endnote-8) en la organización/empresa de acogida** | Nombre |  |  | firma |
| e-mail |  |  |
| Cargo |  |  |
| Fecha |  |  |

**DESPUÉS DE LA MOVILIDAD**

**TablA D – Certificado de prácticas por la Organización/Empresa de acogida**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de inicio y de finalización de las prácticas:** | | | Desde: | hasta: | |
| (día/mes/año) | (día/mes/año) | |
| **Programa detallado del período de prácticas incluyendo las tareas realizadas por el candidato** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Conocimientos, capacidades y competencias (intelectuales y prácticas) adquiridas (resultados del**  **aprendizaje)** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Evaluación del candidato** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Supervisor de la organización/empresa de acogida** | Nombre |  | | | Firma |
| E-mail |  | | |
| Fecha |  | | |

1. **Ciclo de estudios**: Ciclo corto (Ciclos formativos de grado superior, nivel 5 del MEC) / grado o titulación equivalente de primer ciclo (nivel 6 del MEC) / máster o titulación equivalente de segundo ciclo (nivel 7 del MEC) / doctorado o titulación equivalente de tercer ciclo (nivel 8 del MEC). [↑](#endnote-ref-1)
2. **Persona de contacto**: persona que facilita el enlace para la información administrativa. Dependiendo de la estructura de la institución, podría ser un coordinador dentro de un departamento o personal de la oficina de relaciones internacionales o equivalente. [↑](#endnote-ref-2)
3. **Persona de contacto en la organización de acogida**: persona que puede facilitar información administrativa en el marco de las prácticas. [↑](#endnote-ref-3)
4. **Mentor:** : la persona que apoya e informa al Candidato en prácticas de aspectos relacionados con la actividad y la experiencia de la empresa (su cultura, sus códigos de conducta, etc.). Normalmente, el mentor debería ser una persona diferente al supervisor. [↑](#endnote-ref-4)
5. **Nivel de competencia lingüística**: La información sobre el Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas (MCER) está disponible en: <http://europass.cedefop.europa.eu/en/resources/european-language-levels-cefr>. [↑](#endnote-ref-5)
6. **Créditos ECTS (o equivalentes)**: en aquellos países donde no está implantado el sistema ECTS, y especialmente para instituciones ubicadas en Países asociados que no participan en el proceso de Bolonia, la denominación “ECTS” se remplazará en todas las tablas por el sistema equivalente que corresponda. Se incluirá un enlace a la página web donde se explique el funcionamiento de dicho sistema. [↑](#endnote-ref-6)
7. **Responsable en la institución de envío:** Miembro del personal académico con la autoridad para aprobar el Acuerdo de aprendizaje, de modificarlo excepcionalmente si fuera necesario y de garantizar el reconocimiento completo de dicho programa en nombre del órgano académico pertinente. El nombre y el correo de esta persona solo deberá indicarse en caso de que sea diferente de la persona de contacto mencionada en la primera página del documento.. [↑](#endnote-ref-7)
8. **Supervisor de la organización de acogida**: se encargará de firmar el Acuerdo de aprendizaje, de modificarlo si fuera necesario, de supervisar al Candidato durante sus prácticas y de firmar el Certificado de prácticas. El nombre y el correo de esta persona solo deberá indicarse en caso de que sea diferente de la persona de contacto mencionada en la primera página del documento. [↑](#endnote-ref-8)