



Anexo n° 1

PROYECTO DE FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN

Prácticas de formación

Datos del estudiante en prácticas:
.....
nacido en el
.....
residente en la callen° ciudadprov.
código postal
tel. dirección electrónica
.....@studenti.unipr.it
NIF

Situación actual del estudiante en prácticas:

- estudiante universitario matriculado en el año de la Licenciatura / Posgrado (tachar lo que no convenga) en, n° de matrícula, en la Università degli Studi di Parma durante el año académico/.....
-
- asistente a curso de posgrado:
Máster I nivel
Máster II nivel
Centro de posgraduación
Doctorado de Investigación
Curso de Posgrado
por la Università degli Studi di Parma durante el año académico/.....

Empresa de acogida:
.....

Sede/es de las prácticas (establecimiento/departamento/oficina):
.....

Horas de acceso a los establecimientos de la empresa (horario diario de entrada):
.....



Período de prácticas: nº de meses del al

Horas totales de prácticas: CFU

Tutor universitario:..... número de teléfono:

Tutor de la empresa:

Cargo en la empresa número de teléfono:

Póliza de seguros:

- accidentes de trabajo: compañía AXA ASSICURAZIONI SPA póliza nº 403506770
- responsabilidad civil: compañía QBE INSURANCE EUROPE LTD; póliza nº 0600000165

Objetivos y modalidades de las prácticas:

.....
.....
.....
.....
.....

Eventuales facilidades previstas:

.....
.....

Obligaciones del estudiante en prácticas:

- desarrollar el programa de formación acordado entre la Universidad y la Empresa;
- seguir las indicaciones de los tutores y remitirse a estos ante cualquier necesidad de tipo organizativo y ante cualquier otro incidente;
- respetar las obligaciones de confidencialidad sobre los procesos de producción, productos y otras informaciones relativas a la Empresa de los que tenga conocimiento, tanto durante como después del desarrollo de las prácticas;
- respetar los reglamentos empresariales y las normas en materia de seguridad e higiene;
- respetar, durante toda la duración de las prácticas, los horarios y las normas de conducta internas de la Empresa, así como mantener un buen comportamiento respecto a los responsables empresariales;
- reconocer la facultad discrecional de la Empresa de interrumpir, en cualquier momento, con motivos justificados y previa comunicación contextual por escrito al estudiante, las prácticas y la asistencia a los establecimientos empresariales por parte del estudiante en prácticas, eximiendo a la Empresa de cualquier responsabilidad al respecto;



- presentar a la Universidad los documentos de valoración final de las prácticas previstos por el Curso de Estudios;
- comunicar al Servicio de Prácticas de Formación cualquier causa que signifique un cambio del presente proyecto de formación (prórroga o interrupción de las prácticas, horarios de entrada en la estructura empresarial, tutor empresarial, sede de las prácticas, etc.);
- comunicar de inmediato en caso de accidente sufrido durante las horas de prácticas o de prácticas *in itinere* (accidentes sucedidos durante el trayecto entre el domicilio y la sede del ente/empresa) al número de fax +39 (0)521/034615, enviando informe de lo sucedido firmado por el estudiante en prácticas y el certificado médico expedido.

Parma,
(fecha)

firma del tutor universitario (.....)

sello y firma del Promotor
Università degli Studi di Parma

El rector
Paolo Andrei

.....

sello y firma de la empresa

.....

firma del estudiante en prácticas, leído y aprobado