

FORMULARIO 1

1. DATOS DEL ALUMNO

Nombre y apellidos:

DNI : Legajo Nº:

Dirección: Ciudad:

Cod. Postal: Teléfono:

Email:

Foto del alumno

2. SITUACION ACADEMICA DEL ALUMNO CERTIFICADA POR DIRECCION DE ALUMNADO

Se adjunta a la presente certificado de materias aprobadas.

3. DATOS DE LA INSTITUCION - EMPRESA - ORGANISMO PUBLICO O PRIVADO DONDE SE REALIZA LA PRACTICA

Nombre:

Dirección: Ciudad:

Cód. Postal: Teléfono: Fax :

Nombre Tutor por la Empresa - Organismo:

Email: Teléfono Celular:

4. DETALLE DE LA PRACTICA

Fecha de inicio: Horas al día: Total horas:

Fecha de finalización: Días a la semana: Total días:

Nombre Tutor Académico FAPyD:

Email: Teléfono Celular :

5. PLAN DE TRABAJO

(debe completar todos los ítems. Extensión máxima total: 2 páginas)

- a) Delimitación del tema
 - Objetivos
 - Áreas de conocimiento que involucra (enumeración de las áreas, subáreas y asignaturas)
- b) Fundamentación (razones teóricas y prácticas de la elección del tema)
- c) Metodología (investigación bibliográfica, de campo, descriptiva, exploratoria, experimental, etc.)

- d) Aportes que se espera realizar con este trabajo (tanto para la formación profesional como para la comunidad).
- e) Fecha de inicio
- f) Fecha probable de presentación de informe final.

6. SEGURO DEL ALUMNO

Riesgos que cubre :

Contratado en la Empresa: por el monto de

Vigencia:

El presente Formulario se incorpora al Acuerdo Individual firmado entre la citada Empresa/ Organismo y la Facultad de Arquitectura, Planeamiento y Diseño de la Universidad Nacional de Rosario, con fecha aceptando las partes firmantes las normas contempladas en dicho Acuerdo.

Por la Empresa/Organismo	Por la Facultad	Alumno
Aclaración:	Aclaración:	Aclaración:
Fecha:	Fecha:	Fecha: