

## FORMULARIO 1

### 1. DATOS DEL ALUMNO

Nombre y apellidos: .....

DNI : ..... Legajo N°: .....

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: