## *SOLICITUD Y EVALUACIÓN: RECONOCIMIENTO ACADÉMICO DE PRÁCTICAS ERASMUS*

 **SOLICITUD**

**ESTUDIANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellidos: |  | Nombre: |  |
| Plan estudios  |  | Facultad/Escuela o Centro: |  |
| Nivel del programa de estudios:  | [ ] Grado [ ]  Máster [ ]  Doctorado  |

**DETALLE DE LAS PRÁCTICAS A REALIZAR**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la institución de acogida: |       |
| Duración de las prácticas en meses:  |       |
| Fecha de inicio prevista *(dd/mm/aa)* |       | Fecha fin prevista *(dd/mm/aa)* |       |
| Horas de trabajo a realizar:  | al día |       | a la semana  |       | al mes  |       | en total |       |

**MODALIDAD DE PRÁCTICAS (Marque con una X lo que corresponda)**

|  |  |
| --- | --- |
| Prácticas curriculares: [ ]  Prácticas obligatorias  [ ]  Prácticas optativas | Solicita reconocimiento de: créditos ECTS |
| [ ]  Prácticas extracurriculares: No solicita reconocimiento de créditos. |

Firma del estudiante: Fecha:

## INSTITUCIÓN DE ORIGEN DEL ESTUDIANTE

|  |
| --- |
| Aprobación del programa de prácticas y del reconocimiento académico propuesto por el estudiante. |
| Firma y sello de Vicedecano/a-Subdirector/a de RR.IINombre: Fecha:  |

**EVALUACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del tutor académico:** |   |
| **Departamento:** |   |

Visto el Cuestionario de Evaluación presentado por el Tutor profesional, en su caso, la Memoria presentada por el estudiante y el Acta del Tribunal para los estudiantes de Máster, propongo la calificación de las prácticas siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| **Calificación final del Tutor Académico:** |   |
| **Numero de ECTS reconocidos:** |   |

Firma Tutor Académico: Fecha: