**Formulario para solicitar la convalidación de la asignatura “Prácticas Externas” de las titulaciones de Máster**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL ALUMNO/A** | | | | | | | | |
| Apellidos |  | | | | | | | |
| Nombre |  | | | | DNI | |  | |
| Domicilio |  | | | | | | | |
| Correo electrónico de la Universidad | | |  | @uniovi.es | | Teléfono | |  |
| Máster que está estudiando |  | Máster en Ingeniería Industrial | | | | | | |
|  | Máster en Ingeniería Informática | | | | | | |
|  | Máster en Ingeniería de Telecomunicación | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ACTIVIDAD A CONVALIDAR** | | | | | | | | |
| Tipo de actividad realizada en empresa u organismo | | |  | | Beca | | | |
|  | | Prácticas extracurriculares | | | |
|  | | Erasmus prácticas | | | |
|  | | Otros (especificar): | | | |
| Empresa |  | | | | | | | |
| Dirección |  | | | | | | | |
| Persona de contacto | |  | | | | | | |
| Teléfono |  | | | Correo electrónico | | |  | |
| Fecha de inicio | |  | | | | Fecha de finalización | |  |
| Nº horas / día | |  | | | | Total horas | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN** (marcar una de las dos opciones) |  | Se ha subido a la carpeta compartida en OneDrive (si el alumno/a dispone de ella) | | | |
|  | Se adjunta a esta solicitud una copia en papel (si el alumno/a no tiene carpeta en OneDrive) | | | |
| **DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A ESTA SOLICITUD**  (sólo si no se dispone de carpeta en OneDrive) |  | Copia del justificante que avale la relación con la empresa u organismo: nombramiento como becario, justificante Erasmus, contrato formativo, etc. (**obligatorio**) | | | |
|  | Memoria de prácticas según Reglamento de Prácticas de Uniovi (**obligatorio**) | | | |
|  | Impreso de valoración del alumno A2 (**obligatorio**) | | | |
|  | Impreso de valoración del responsable de la empresa E1 (**obligatorio**) | | | |
|  | Impreso de valoración del tutor académico P1 (**obligatorio**) | | | |
| **TUTOR ACADÉMICO (si está asignado)** | | |  | | |
| Departamento y Área | | |  | | |
| Teléfono | | |  | Correo electrónico |  |

Fecha de solicitud:

En Gijón, a …………….de……………………………de……………

|  |
| --- |
| Firma del alumno/a |

Fecha de resolución de la solicitud:

En Gijón, a …………….de……………………………de……………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Favorable |  | Desfavorable |
| Motivos en caso de resolución desfavorable: | | | |
| Firma del Coordinador Prácticas Externas de Grado | | | |