**DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS ACADÉMICAS EXTERNAS DE ESTUDIANTES DE DOCTORADO EN EL MARCO DEL CONVENIO DE COOPERACIÓN EDUCATIVA ENTRE LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA Y LA ENTIDAD COLABORADORA**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA DEL CONVENIO DE REFERENCIA** |  |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL/LA ALUMNO/A\*** |
| **Nombre completo** |  | **DNI** |  |
| **Programa de Doctorado** |  |

 **\*** El/La alumno/a declara conocer y aceptar las normas establecidas en el mencionado convenio.

|  |
| --- |
| **CARACTERÍSTICAS DE LAS PRÁCTICAS** |
| **Duración y horario de las prácticas (Art. 5 RD 592/2014)** |
| **Fecha inicio** |  | **Fecha fin** |  | **Horario** |  |
| **En caso de prácticas remuneradas indicar cuantía mensual a percibir por el/la estudiante** | **€ brutos / mes** |
| **Régimen de permisos (Art. 7 RD 592/2014):**  |
|  |

|  |
| --- |
| **DEFINICIÓN DEL PROYECTO FORMATIVO A DESARROLLAR EN LA ENTIDAD COLABORADORA (Arts. 6 y 7 RD 592/2014 y RD 99/2011):** |
| **Competencias a desarrollar** |
| Desarrollo y aplicación práctica de algunas de las siguientes capacidades:- Capacidad de fomentar, en contextos profesionales, el avance científico, tecnológico, social, artístico o cultural dentro de una sociedad basada en el conocimiento.- Trabajar, tanto en equipo como de manera autónoma, en un contexto internacional o multidisciplinar- Integrar conocimientos, enfrentarse a la complejidad y formular juicios con información limitada.- Comprensión sistemática de un campo de estudio y dominio de las habilidades y métodos de investigación y trabajo relacionados con dicho campo a nivel profesional, empresarial, social, científico o técnico. |
| **Contenidos de la práctica** |
|  |

|  |
| --- |
| **TUTORES/AS DESIGNADOS/AS** |
| **Entidad Colaboradora** | **Universidad de Córdoba** |
| **Nombre** |  | **Nombre** |  |
| **Teléfono** |  | **Teléfono** |  |
| **E-mail** |  | **E-mail** |  |

En Córdoba, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **El/La Tutor/a de la Entidad Colaboradora**  | **El/La Tutor/a del Centro** | **Comisión Académica del Programa de Doctorado** |
| **Fdo.:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Fdo.:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Fdo.:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **El/La Alumno/a** | **Vº Bº Vicerrectorado de Estudios de Posgrado** |
| **Fdo.:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Fdo.: María Cristina Aguilar Porro** |