

SOLICITUD DE CONVENIOS TALENTUPNA

1. Datos de la/el ESTUDIANTE

Nombre y apellidos:

DNI:

Fecha de nacimiento:

Dirección:

C.P.:

Población:

Provincia:

Teléfono:

Titulación:

E-mail:

2. Datos de la ENTIDAD COLABORADORA

Razón Social*:

NIF*:

Actividad de la entidad:

Datos de la cuenta bancaria (en caso de pago domiciliado):

BIC:

IBAN:

Nº de cuenta (20 dígitos):

Domicilio social de la entidad:

Dirección:

Población:

C.P.:

Teléfono:

Centro donde realizará las prácticas *(rellenar únicamente si es diferente al domicilio social)*

Dirección:

Población:

C.P.:

País:

Teléfono:

3. Datos de las PERSONAS RESPONSABLES de la entidad colaboradora

Representante legal de la entidad (la firma digital se realizará a través de la cuenta de email de quien representa legalmente).

Nombre y apellidos*:

DNI*:

Cargo:

E-mail*:

Con poderes otorgados ante el notario o la notaria de:

Don/Dña: _____, con fecha

y nº de su protocolo

¿Desea delegar su firma por poderes?: SÍ NO

En caso de que se delegue la firma, deberán enviar el poder notarial junto con el presente documento.

Datos de la persona en quien delega:

Nombre y apellidos:

DNI:

E-mail:

Persona que tutoriza en la entidad *(una persona no puede tutorizar más de dos estancias prácticas coincidentes en el tiempo):*

Nombre y apellidos*:

DNI*:

Cargo en entidad*:

Tel. directo*:

Móvil*:

E-mail*:

4. Datos del CONVENIO

Área de la práctica:

Fecha estimada de inicio para el cumplimiento de las horas establecidas:

Nº de **horas totales** (a elegir una de las tres opciones):

Opciones	Horas de la práctica (1)	Horas formación experiencial mínima en la entidad	Horas formación lectiva en la universidad (2)
	450	135	105
	600	180	105
	750	225	105

Nº **horas semanales** (3):

Nº **días de permiso/cierre de entidad**, excluyendo los festivos oficiales (días laborables en los que el alumno o la alumna no acudirá a la práctica: _____ días (4).

Nota: La fecha de finalización se calculará teniendo en cuenta las horas reflejadas en los apartados (1), (2), (3) y (4). Se la comunicaremos una vez se realice el convenio. La práctica se considerará realizada una vez que se superen las horas establecidas.

Ayuda al estudio por la realización del total de la práctica: €.

¿El pago de esta ayuda se realiza a través de Fundación UPNA?

SÍ NO

En caso afirmativo, el alta en la Seguridad Social la gestionará la Fundación.

ANEXO: PLAN FORMATIVO OBLIGATORIO

1. Formación Experiencial en la Entidad

	Contenido de la formación	Horas	Responsable
	Total horas	(5)	

(5) Estas horas deberán corresponderse con las horas de formación experiencial mínima en la entidad (reflejadas en la tabla anterior)

La entidad, al finalizar la práctica, deberá **certificar** la formación experiencial recibida por el/la estudiante en la organización.

2. Formación lectiva en la Universidad

Contenido de la formación	Horas
Diploma de Experto en Competencias para el Desarrollo de las Organizaciones	105

El alumno o la alumna deberán formalizar **OBLIGATORIAMENTE** la inscripción de la formación lectiva en la Universidad en fecha **anterior al inicio de la práctica**.

Rogamos dirijan sus solicitudes por e-mail a fundacion.gestionpracticas@unavarra.es