**Datos obligatorios – Anexo IV – convenio y proyecto formativo de prácticas extracurriculares**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominación del máster** |  | | | |
| **Tipo de práctica (curricular o extracurricular)** | Extracurricular | | | |
| **Entidad colaboradora/Unidad organizativa:** |  | | | |
| **Sector de actividad de la empresa** |  | | | |
| **NIF de la empresa** |  | | | |
| **Dirección completa de la empresa** |  | | | |
| **Sobre la persona representante de la entidad que firma el convenio:** | | | | |
| **Nombre y apellidos:** |  | | | |
| **Cargo de la empresa:** |  | | | |
| **Teléfono de contacto:** |  | | | |
| **Correo electrónico:** |  | | | |
| **Sobre el alumno/a:** | | | | |
| **Nombre y apellidos del alumno/a:** |  | | | |
| **DNI del alumno/a:** |  | | | |
| **Titulación del alumno/a:** |  | | | |
| **Tutor/a académico (UPV/EHU)** |  | | | |
| **Sobre el Instructor/a de la entidad:** | | | | |
| **Nombre y apellidos** |  | | | |
| **DNI** |  | | | |
| **Fecha de nacimiento** | dd/mm/aaaa | | | |
| **Correo electrónico** |  | | | |
| **Teléfono** |  | | | |
| **Sobre la práctica:** | | | | |
| **Localidad en la que se desarrolla la práctica** |  | | | |
| **Duración del programa de prácticas** | Fecha inicio: dd/mm/aaaa | | Fecha fin: dd/mm/aaaa | |
| **Horario de la práctica (marcar la opción correcta)** | Mañana | Tarde | | Mañana y tarde |
| **Número total de horas** |  | | | |
| **Idioma** |  | | | |
| En su caso, **bolsa de ayuda** al alumnado a desembolsar por la entidad (cantidad total) | € | | | |
| **Descripción de actividades o tareas a desarrollar** | | | | |