



**ANEXO 1: CONVOCATORIA IKASKOOP**  
(Dirigido a la Oficina de Cooperación al Desarrollo de la UPV/EHU)

**Modalidad A (MA): PRÁCTICAS UNIVERSITARIAS**

**Modalidad B (MB): TRABAJOS FIN DE GRADO y TRABAJO FIN DE MASTER**

|  |   |                       |                  |
|--|---|-----------------------|------------------|
| <b>A1</b>  | <b>DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>  |                       |                  |
| Nombre:  |   | Apellidos:            |                  |
| D.N.I.:  |   | Firma de conformidad: |                  |
| Dirección a efectos de notificaciones:   |   |                       |                  |
| Localidad:   |   | Provincia:            |                  |
| Tfno.:   |   | Correo-e:             |                  |
| Facultad / Escuela:  |   | Titulación:           | Curso académico: |
| <b>A2</b>  | <b>DATOS DEL CENTRO DONDE ESTUDIA LA PERSONA SOLICITANTE</b>  |                       |                  |
| <b>(MA) Datos de la persona responsable de Prácticas Universitarias:</b><br><b>(MB) Nombre del coordinador o coordinadora de Relaciones Internacionales:</b>     |   |                       |                  |
| Dirección a efectos de notificaciones:   |   |                       |                  |
| Tfno.:   |   | Correo-e:             |                  |
| Firma de conformidad:  |   |                       |                  |
| <b>(MA) Datos del tutor o de la tutora de las Prácticas Universitarias:</b><br><b>(MB) Datos del Director o de la Directora del Trabajo fin de Grado/Master:</b> |   |                       |                  |
| Nombre:  |   | Apellidos:            |                  |
| Tfno.:   |   | Correo-e:             |                  |
| Firma de conformidad:  |   |                       |                  |
| <b>A3</b>  | <b>DATOS DE LA ENTIDAD DE COOPERACIÓN (con registro en la CAPV) CON LA QUE REALIZARÁ LA ACTIVIDAD</b> |                       |                  |
| Nombre de la entidad:  |   |                       |                  |
| Dirección a efectos de notificaciones:   |   |                       |                  |
| Localidad:   |   | Provincia:            |                  |
| Tfno.:   |   | Correo-e:             |                  |

**Datos de la persona que supervisará la actividad del o la estudiante:**

Nombre:

Apellidos:

Firma de conformidad:

**A4****DATOS DE LA ENTIDAD EN EL PAÍS DE DESTINO DONDE REALIZARÁ LA ACTIVIDAD**

Nombre de la entidad:

Dirección a efectos de notificaciones:

Localidad:

País:

Tfno.:

Correo-e:

**Datos de la persona que supervisará la actividad del o la estudiante:**

Nombre:

Apellidos:

**B****BREVE CURRÍCULO DE LA PERSONA SOLICITANTE (adjuntar)**

Expediente académico (nota promedio), experiencias de voluntariado en ONGD, formación relacionada con el proyecto o con la cooperación al desarrollo u otra información relevante

Motivaciones para realizar esta actividad



|   |  |
|---|--|
| <b>C</b>  | <b>PLAN DE TRABAJO EN EL PAIS DE DESTINO (adjuntar)</b>  |
| Descripción de las actividades a realizar   |  |
| Duración de la estancia   |  |
| Ámbito de aplicación de la actividad<br>(MA) (Por ejemplo: educativo, sanitario, desarrollo comunitario...)<br>(MB) (Por ejemplo: agua, energía, TICs, residuos sólidos...) |  |
| Datos generales del proyecto de desarrollo con el cual colaborará el o la estudiante (o en el que se integrará la actividad)  |  |
| <b>D</b>  | <b>BREVE INFORME DE LA PERSONA QUE<br/>(MA) Tutoriza las prácticas<br/>(MB) Dirige el Trabajo Fin de Grado/Master:<br/>EN EL CENTRO UNIVERSITARIO (adjuntar)</b> |
| Vinculación de la actividad con la formación académica de la persona solicitante  |  |
| Aportaciones de la actividad al colectivo beneficiario en el país de destino  |  |

**Nota importante:** "De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de derechos digitales y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, les informamos que los datos de este formulario pasarán a formar parte de un registro informático de la Universidad del País Vasco/Euskal Herriko Unibertsitatea".