

REQUISITOS PARA LA INCORPORACIÓN DE PRACTICANTES
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA NACIONAL – Facultad Regional Bahía Blanca

Las empresas interesadas en incorporar Practicantes deben enviar la siguiente documentación:

- Formulario 02 PPS (se adjunta en Hoja 2). Completar Datos de la Empresa.
- Formulario 03 Plan de trabajo elaborado por el tutor de la empresa (se adjunta en Hoja 3).
- Constancia de inscripción a la AFIP de la empresa.
- Constancia de DNI y CUIL de la/las personas autorizadas a firmar convenios.
- Habilitación municipal del/los lugares donde el practicante desempeñará sus tareas.

Toda la documentación previamente detallada debe ser enviada por la empresa al correo pasantiassae@frbb.utn.edu.ar, con copia a valeria.rodriguez@cresta.edu.ar y desde la Secretaría de Asuntos Estudiantiles de UTN-FRBB se gestionará la práctica.

CRESTA

Bib. Valeria Rodriguez | MMO. Rogelio Moreno
Maipú 270 – Tres Arroyos
Tel: 430093 (Lunes a Viernes 12 a 19hs)

Secretaría de Asuntos Estudiantiles – UTN-FRBB

11 de Abril 461 – (8000) Bahía Blanca
Tel: 0291 4555220 Int 125 - Fax: 0291 455 5311

DATOS DE INTERÉS DE LAS PRÁCTICAS

- Duración: 160 a 200hs (3 meses aproximadamente)
- La empresa debe proveer al practicante un Seguro de Accidentes Personales.
- La empresa designa un Tutor y la Universidad un Docente Guía, quienes guiarán el trabajo del practicante y realizarán el Plan de Trabajo.



PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA

Datos requeridos en el convenio marco:

EMPRESA	Razón social	
	Rubro	
	Actividad Principal	
	Domicilio	
	Teléfono	
	Fax	
	e-mail	
REPRESENTANTE	Nombre y apellido	
	Documento	

Datos requeridos en el convenio individual:

DATOS DEL PRACTICANTE			
Nombre y apellido del practicante		L U Nº/ DNI	
e-mail (del practicante)		Teléfono	
Horario en que desarrollará tareas		Fecha de inicio estimativa	
Duración de la práctica (deberán cumplirse mínimo 200 hs de práctica)			
Área en que desarrollará tareas			
SUPERVISOR DE CAMPO	Nombre y apellido		
	Documento		

***NOTA:** La duración de la pasantía no podrá ser menor a 2 meses ni exceder los 6 meses. El alumno deberá cumplir como mínimo 200 hs de práctica.

ADJUNTAR:

- Constancia de DNI y CUIL de la persona autorizada a firmar convenios (Representante legal)
- Constancia de Inscripción a la AFIP de la Empresa.

Formulario PPS2 – Plan de Trabajo

Fecha: de de

Datos del Alumno

Alumno:

Carrera: N° L.U.:

Orientación:

Dirección:

Tel: e-mail:

Datos de la Empresa

Empresa:.....

Rubro:.....

Área:.....

Tel: e-mail:

Plan de Trabajo:

Objetivos:

Contenido temático por materia:

Actividades	Materias	Unidad Temática

Cantidad de horas estimadas: (.....)

Firma alumno:

Firma responsable Empresa/Institución: