



Facultad de Veterinaria
Universidad Complutense de Madrid

REGLAMENTO DE PRÁCTICAS ACADÉMICAS EXTERNAS

GRADO EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA DE LOS ALIMENTOS

UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

**IMPRESOS PARA LA TRAMITACIÓN POR
ALUMNOS Y TUTORES**

INDICE

Solicitud de prácticas académicas externas curriculares ([Impreso PAE-I01](#))

Solicitud de prácticas académicas externas extracurriculares ([Impreso PAE-I02](#))

Solicitud de reclamaciones ([Impreso PAE-I03](#))

Anexo del estudiante ([Impreso PAE-I04](#))

Proyecto Formativo ([Impreso PAE-I05](#))

BORRADOR



**FORMULARIO DE SOLICITUD DE PRÁCTICAS ACADÉMICAS EXTERNAS
(CURRICULARES. PRÁCTICUM)**

Nombre y Apellidos: _____

DNI: _____ Telf. móvil: _____ e-mail: _____

Dirección: _____ C.P. _____

Localidad _____, Provincia _____

Nº de créditos superados: _____

Enumere hasta seis empresas que le resulten de mayor interés por orden de preferencia

y el período en el que se realizarán

ORDEN	ENTIDAD	A REALIZAR	
		(de....	...hasta)
1			
2			
3			
4			
5			
6			

PROPUESTA DE TUTOR INTERNO(*):

Departamento:

En Madrid, a ___ de _____ de 201_

Firma del alumno

Firma del Tutor propuesto (*)

* No obligatorio. Sólo en el caso de no existir pre-asignación de tutor para la entidad y cuando el alumno quiera realizar la propuesta. De no incluirse propuesta, el Tutor se asignará entre los profesores del Grado (Punto 9 del Reglamento de prácticas académicas externas del Grado en CYTA).



**FORMULARIO DE SOLICITUD DE PRÁCTICAS ACADÉMICAS EXTERNAS
(EXTRACURRICULARES)**

Nombre y Apellidos: _____

DNI: _____ Telf. móvil: _____ e-mail: _____

Dirección: _____ C.P. _____

Localidad _____, Provincia _____

Curso/s en los que está matriculado: _____

Nº de créditos superados: _____

Enumere hasta cuatro empresas que le resulten de mayor interés por orden de preferencia y el período en el que se realizarán

ORDEN	ENTIDAD	A REALIZAR	
		(de....	...hasta)
1			
2			
3			
4			

PROPUESTA DE TUTOR INTERNO (*):

Departamento:

En Madrid, a ___ de _____ de 201_

Firma del alumno

Firma del Tutor propuesto (*)

* No obligatorio. Sólo en el caso de no existir pre-asignación de tutor para la entidad y cuando el alumno quiera realizar la propuesta. De no incluirse propuesta, el Tutor se asignará entre los profesores del Grado (Punto 9 del Reglamento de prácticas académicas externas del Grado en CYTA).



Facultad de Veterinaria
Universidad Complutense de Madrid

Titulación	Plan de estudios	Curso académico
Grado en Ciencia y Tecnología de los Alimentos	0885	2014-2015

(Impreso PAE-I03)

FORMULARIO DE SOLICITUD DE RECLAMACIONES

Motivo de la reclamación:

(asignación de entidad, calificación, etc.)

Curso 20..../20....

Convocatoria:

D./D^a....., estudiante del Grado en Ciencia y Tecnología de los Alimentos, de la Facultad de Veterinaria de la Universidad Complutense de Madrid, y con relación a la publicación de correspondiente a las Prácticas Externas.....(indicar Curriculares o extracurriculares) , expone que:

En Madrid, ade..... de 20..

Fdo.: D./D^a

COMISION DE COORDINACIÓN DE TRABAJOS FIN DE GRADO EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA DE LOS ALIMENTOS.
FACULTAD DE VETERINARIA. UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID



Facultad de Veterinaria
Universidad Complutense de Madrid

Titulación	Plan de estudios	Curso académico
Grado en Ciencia y Tecnología de los Alimentos	0885	2014-2015

(Impreso PAE-I04)

ANEXO DEL ESTUDIANTE PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS ACADÉMICAS EXTERNAS.
FACULTAD DE VETERINARIA. UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

BORRADOR



ANEXO DEL ESTUDIANTE PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS EXTERNAS.

FACULTAD DE VETERINARIA. UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

El presente anexo se incorpora al Convenio de prácticas externas suscrito entre la UCM (Facultad de Veterinaria) y

DATOS DEL ALUMNO

Nombre y Apellidos.....
DNI.....
Dirección.....
Población..... CP.....
Teléfono..... E-mail.....
Curso en el que se encuentra matriculado (especificar Licenciatura/Grado).....

DATOS DE LA ENTIDAD COLABORADORA

Entidad.....
Dirección.....
Población..... CP.....
Teléfono..... Fax..... E-mail.....

DATOS DE LAS PRÁCTICAS

Curriculares (asignatura de "Prácticas Externas") Extracurriculares
Actividad formativa a desarrollar.....
Duración del periodo de prácticas.....
Fecha de inicio.....
Horario.....
Ayudas al estudio (si procede).....

DATOS DEL TUTOR INTERNO

Nombre y Apellidos.....
Departamento al que pertenece.....
Teléfono..... E-mail.....

DATOS DEL TUTOR EXTERNO EN LA ENTIDAD COLABORADORA

Nombre y Apellidos.....
Cargo en la entidad colaboradora.....
Teléfono..... E-mail.....

El alumno abajo firmante declara su conformidad para realizar prácticas, al amparo del Convenio arriba citado a fin de completar su formación, ateniéndose a las normas contempladas en el mismo, y se compromete a mantener la más estricta obligación de confidencialidad sobre toda información a la que pueda tener acceso. Para la realización de las prácticas y sus posibles ampliaciones es imprescindible estar matriculado en la UCM en los estudios para los que se realiza la práctica. Se anularán las prácticas de los/las estudiantes que no se matriculen en el curso académico y quedará bajo su responsabilidad cualquier circunstancia derivada de su permanencia en la empresa sin cumplir este requisito.

Y en prueba de conformidad, firman el presente documento, en Madrid a de de 201

Firma del Tutor externo

Firma del Tutor interno

Firma del alumno



Facultad de Veterinaria
Universidad Complutense de Madrid

Titulación	Plan de estudios	Curso académico
Grado en Ciencia y Tecnología de los Alimentos	0885	2014-2015

(Impreso PAE-I05)

PROYECTO FORMATIVO PARA PRÁCTICAS ACADÉMICAS EXTERNAS

(A rellenar por el Tutor Interno)

ENTIDAD COLABORADORA

EMPRESA/ENTIDAD:
CIF:
Centro:
Fecha firma convenio:

Fecha inicio/fecha fin:
Horario:

Total de horas a realizar (en el caso de extracurriculares):

ESTUDIANTE

Nombre y apellidos:
DNI:
Teléfono de contacto:
E-mail:

TUTOR EXTERNO

Nombre y apellidos:
DNI:
Relación con la entidad:
Teléfono de contacto:
E-mail:

TUTOR INTERNO

Nombre y apellidos:
DNI:
Departamento:
Facultad:
Teléfono de contacto:
E-mail:

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

TAREAS A REALIZAR

Firma del Tutor externo

Firma del Tutor interno

Firma del alumno