|  |  |
| --- | --- |
| **ARKITEKTURA UNIBERTSITATE MASTERRA/MÁSTER UNIVERSITARIO ARQUITECTURA** | |
| **PRACTICUM FITXA**  **(PRAKTIKALDI HASIERA DATA BAINO GUTXIENEZ 15 EGUN LEHENAGO BETE ETA BIDALI BEHAR DA)**  **FICHA PRACTICUM**  **(DEBE CUMPLIMENTARSE Y ENVIAR MÍNIMO 15 DÍAS ANTES DE LA FECHA DE INICIO DE LAS PRÁCTICAS)** | |
| **IKASLEAREN DATUAK/ *DATOS DE LA ALUMNA O DEL ALUMNO*** | |
| IZEN-ABIZENAK  *NOMBRE Y APELLIDOS* |  |
| HELBIDEA  *DIRECCIÓN* |  |
| NAN/*DNI* |  |
| POSTA KODEA  *CÓDIGO POSTAL* |  |
| PROBINTZIA  *PROVINCIA* |  |
| HERRIA  *CIUDAD* |  |
| HELBIDE ELEKTRONIKOA *CORREO ELECTRÓNICO* |  |
| TELEFONOA  *TELÉFONO* |  |
| PRAKTIKALDIA  *PERIODO DE PRÁCTICAS* | HASIERA DATA: AMAIERA DATA:  *FECHA INICIO: FECHA FIN:* |
| ASTEKO ORDUTEGIA  EGUNAK +ORDUTEGIA  (Orduak guztira: 225ordu)  *HORARIO SEMANAL*  *DIAS + HORAS*  *(Total horas: 225h)* |  |
| ORDAINSARIA  *REMUNERACIÓN* | BAI DIRULAGUNTZA GUZTIRA  *SI REMUNERACIÓN TOTAL ----------------------------* € |
| EZ\*  *NO\**  \* GAURen nire NUSS-a eta IBAN kontu zenbakia grabatu ditudala ziurtatzen dut  *\*Confirmo que he grabado en GAUR mi NUSS y el IBAN de mi cuenta bancaria* |
| PRAKTIKEN ORDUTEGIA ETA MASTERREKO KLASEEN ORDUTEGIEN ARTEKO BATERAGARRITASUNA  *COMPATIBILIDAD HORARIA DE LAS PRÁCTICAS CON LAS CLASES DEL MÁSTER* | Nire praktiken ordutegiak Masterreko klaseetara bertaratzeko aukera ematen dit  *El horario de mis prácticas me permite asistir a las clases del Máster*  **IKASLEAREN SINADURA:**  **FIRMA DE LA ALUMNA/ALUMNO**: |
| ESKOLAKO IRAKASLE **TUTOREA**  *PROFESOR/A* ***TUTOR/A*** *DE LA ESCUELA* | (Eremu hau Ikastegiak beteko du / A cumplimentar por el Centro) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ERAKUNDE LAGUNTZAILEAREN DATUAK/*DATOS DE LA ENTIDAD COLABORADORA*** | | | |
| IZENA  *NOMBRE* |  | | |
| IFK  *CIF* |  | | |
| ARDURADUNA *RESPONSABLE* |  | | |
| HELBIDE ELEKTRONIKOA *CORREO ELECTRÓNICO* |  | | |
| TELEFONOA  *TELÉFONO* |  | | |
| HELBIDEA  *DIRECCIÓN* |  | | |
| POSTA KODEA  *CÓDIGO POSTAL* |  | | |
| PROBINTZIA  *PROVINCIA* |  | | |
| HERRIA  *CIUDAD* |  | | |
| **BEGIRALEAREN DATUAK \***  ***DATOS DE LA INSTRUCTORA / INSTRUCTOR*** | | |
| IZEN-DEITURAK  *NOMBRE Y APELLIDOS* | |  |
| NORTASUN AGIRIA  *DOCUMENTO DE IDENTIDAD* | |  |
| JAIOTZE DATA:  *FECHA DE NACIMIENTO* | |  |
| HELBIDE ELEKTRONIKOA *CORREO ELECTRÓNICO* | |  |
| TELEFONOA  *TELÉFONO* | |  |
| \* BEGIRALEA ERAKUNDE LAGUNTZAILEAN IKASLEAREN LANA GIDATUKO DUEN PERTSONA IZANGO DA  *LA PERSONA INSTRUCTORA SERÁ LA ENCARGADA DE DIRIGIR EL TRABAJO DE LA ALUMNA O DEL ALUMNO EN LA ENTIDAD COLABORADORA* | | |
| Erakunde laguntzaileko arduradunaren sinadura  *Firma del / de la responsable de la entidad colaboradora:*  Lekua eta data / *Lugar y fecha* | | |