ANEXO 1

**SOLICITUD DE AYUDA PARA PRÁCTICAS UNIVERSITARIAS Y TRABAJOS FIN DE GRADO. CURSO ACADÉMICO 2019/20**

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

**Modalidad B (MB): TRABAJOS FIN DE GRADO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A1 | DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | | | | | | | | | Apellidos: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D.N.I.: | | | | | | | | | Firma de conformidad: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección a efectos de notificaciones: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Localidad: | | | | | | Provincia: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tfno.: | | | | | | Fax: | | | | | | | | | | | | | | Correo-e: | | | | | | | | | |
| Facultad / Escuela: | | | | | | | | | | | | Titulación: | | | | | | | | | | | | Curso académico: | | | | | |
| Nº cuenta bancaria: | |  |  |  |  | | |  | |  |  | |  |  |  |  |  | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| A2 | DATOS DEL CENTRO DONDE ESTUDIA LA PERSONA SOLICITANTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **(MA) Datos de la persona responsable del Practicum:**  **(MB) Nombre del coordinador o coordinadora de Relaciones Internacionales:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección a efectos de notificaciones: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tfno.: | | | | | | Fax: | | | | | | | | | | | | Correo-e: | | | | | | | | | | | |
| Firma de conformidad: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (MA) Datos del tutor de las Prácticas Universitarias:(MB) Datos del Director del Trabajo fin de Grado: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | | | | | | | Apellidos: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tfno.: | | | | | | | Fax: | | | | | | | | | | | | Correo-e: | | | | | | | | | | |
| Firma de conformidad: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A3 | DATOS DE LA ENTIDAD DE COOPERACIÓN (con registro en la CAPV) CON LA QUE REALIZARÁ LA ACTIVIDAD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la entidad: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección a efectos de notificaciones: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Localidad: | | | | | | Provincia: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tfno.: | | | | | | Fax: | | | | | | | | | | | | | | 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.: | | | | Fax: | 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 | | | | | |
| ¿Estarías dispuesta o dispuesto a realizar tus prácticas en este proyecto incluso si no recibieras la ayuda económica? | | | | | |
| **C** | | | **PLAN DE TRABAJO EN EL PAIS DE DESTINO (adjuntar)** | | |
| Descripción de las actividades a realizar | | | | | |
| Duración de la estancia | | | | | |
| Ámbito de aplicación de la actividad  (MA) (Por ejemplo: educativo, sanitario, desarrollo comunitario...)  (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) | | | | | |
| **D** | **BREVE INFORME DE LA PERSONA QUE**  **(MA) Tutoriza las prácticas**  **(MB) Dirige el Trabajo Fin de Grado**  **EN EL CENTRO UNIVERSITARIO (adjuntar)** | | | | |
| Vinculación de la actividad con la formación académica de la persona solicitante | | | | | |
| Aportaciones de la actividad al colectivo beneficiario en el país de destino | | | | | |