ANEXO 1: CONVOCATORIA IKASKOOP

SELLO REGISTRO

 CURSO ACADÉMICO 2022/23

**(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**

|  |  |
| --- | --- |
| A1 |  DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE |
| Nombre: | Apellidos: |
| D.N.I.: | Firma de conformidad: |
| Dirección a efectos de notificaciones: |
| Localidad: | Provincia: |
| Tfno.: | Correo-e: |
| Facultad / Escuela:  | Titulación: | Curso académico: |
| A2 |  DATOS DEL CENTRO DONDE ESTUDIA LA PERSONA SOLICITANTE |
| **(MA) Datos de la persona responsable de Prácticas Universitarias:****(MB) Nombre del coordinador o coordinadora de Relaciones Internacionales:** |
| Dirección a efectos de notificaciones: |
| Tfno.: | Correo-e: |
| Firma de conformidad: |
| (MA) Datos del tutor de las Prácticas Universitarias:(MB) Datos del Director del Trabajo fin de Grado/Master: |
| Nombre: | Apellidos: |
| Tfno.: | 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.: | 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 |
| **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/Master:****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 |

***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”.*