



FTU
Facultad de
Turismo y
Urbanismo

***Instructivo para la Tramitación de
Acta Acuerdo Individual de Práctica***

Secretaría Académica - FTU
Departamento de Coordinación Académica



Facultad de Turismo y Urbanismo

Tramitación de Acta Acuerdo Individual de Práctica

A continuación se detallan los pasos correspondientes a la tramitación del Acta Individual de Práctica para las asignaturas Práctica Profesional Supervisada (LT), Práctica Profesional Supervisada (LH), Prácticas Pre-profesionales (TUGT), Prácticas Laborales (TUGH) y Taller de Práctica (LGDUR).

1- Durante el desarrollo de los cursos de Prácticas, se pondrán a disposición de los estudiantes los convenios específicos de prácticas profesionales vigentes entre las distintas organizaciones y la Facultad.

2- Una vez desarrollado el Plan de Prácticas y aprobado por el docente responsable, el estudiante deberá iniciar el trámite de solicitud por Mesa de Entradas de la Facultad, con la documentación que a continuación se detalla:

- Nota del estudiante dirigida a la Decana en la que solicita la realización de la práctica con el aval del tutor docente.
- Formulario en el que se ingresan los datos relativos a la práctica (ver Anexo).

Importante: El trámite deberá iniciarse con una antelación mínima de 15 días respecto de la fecha de inicio de la práctica indicada en el formulario.

3- Elaborado el Acuerdo Individual, el Departamento de Coordinación Académica notificará al estudiante para retirar los tres ejemplares para la correspondiente firma del responsable designado por el Centro de Práctica, el estudiante y posterior firma de la Decana.

4- Cumplido esto se procederá a la contratación del seguro del estudiante de práctica, el estudiante y el docente serán notificados a los efectos de dar inicio a la práctica.

5- Los tres ejemplares firmados quedarán, uno a resguardo de la Secretaría Académica, y los dos restantes serán entregados al estudiante y al Centro de Práctica, respectivamente.



Facultad de Turismo y Urbanismo

ANEXO

FORMULARIO PARA SOLICITUD DE REALIZACIÓN DE PRÁCTICA

DATOS DEL CONVENIO:

Nº Convenio Marco

Nº Convenio Específico de Prácticas

DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellido y Nombre del Estudiante:

Carrera:

Asignatura:

Legajo:

Fecha de Nacimiento:

DNI:

Cuil:

Domicilio:

Teléfono de contacto:

Mail:

DATOS DEL CENTRO DE PRÁCTICA

Nombre de la organización:

Domicilio:

Teléfono de contacto:

Mail:

Tutor/a Centro de Prácticas:

DNI:

DATOS DEL TUTOR ACADÉMICO

Nombre y apellido:

Cargo:

Mail:

Teléfono de contacto:

DATOS DE LA PRÁCTICA

Duración de la Práctica:

Período de desarrollo de la Práctica:

Días y horarios en que asistirá al Centro de Práctica: