



Plantilla de dades – Entitats / Delegacions / Tutors

Plantilla de datos – Entidades / Delegaciones / Tutores

1. Dades de l'Entitat/Empresa/Institució
Datos de la Entidad/Empresa/Institución

Persona de la UdL que ha contactat amb l'entitat: Persona de la UdL que ha contactado con la entidad:	
Nom de l'entitat: (en majúscules) Nombre de la entidad: (en mayúsculas)	
NIF de l'entitat: NIF de la entidad:	
Persona de contacte de l'entitat a qui dirigir-nos perquè gestioni la tramitació del Conveni (RH, Administratiu/va,...): Persona de contacto de la entidad a quien dirigirnos para que gestione la tramitación del Convenio (RRHH, Administrativo...):	
DNI (amb lletra) de la persona de contacte: (perquè pugui gestionar el Portal) DNI (con letra) de la persona de contacto: (para que pueda gestionar el Portal)	
Adreça electrònica (a/e) d'aquesta persona de contacte: Dirección electrónica de esta persona de contacto:	
Telèfon d'aquesta persona de contacte: (sense el número de telèfon no podem realitzar un seguiment si no respon al correu) Teléfono de esta persona de contacto: (sin el número de teléfono no podemos realizar un seguimiento si no responde el correo)	
Idioma del Conveni (català, espanyol): (si no indiqueu res el trametem en català) Idioma del Convenio (catalán, español): (si no indican nada lo tramitaremos en catalán)	
Data prevista d'inici de la pràctica (per tenir una idea de la urgència en la tramitació): Fecha prevista de inicio de la práctica (para tener una idea de la urgencia en la tramitación):	

2. Cal aportar la identificació de la Delegació per tal d'introduir-la des del Negociat de Pràctiques Externes, ja que serà l'adreça que constarà en el Projecte Formatiu.

Harà falta aportar la identificación de la Delegación para que la introduzcan desde el Negociado de Prácticas Externas, ya que será la dirección que constará en el Proyecto Formativo.

Nom de la delegació (departament, secció, oficina...): Nombre de la delegación (<u>depart.</u> , sección, oficina...):	
Adreça postal: Dirección postal:	
Codi postal: Código postal:	
Població: Población:	



3. **Si coneixeu qui serà el Tutor/a de l'Entitat o la Delegació faciliteu-nos les dades següents:**
Si conoce quien será el Tutor/a de la Entidad o la Delegación facilítenos los siguientes datos:

1. SERVEI DE LES PRÀCTIQUES TUTELADES A REALITZAR:

PERIODE: DE ____/____/____ A ____/____/____

DNI: DNI:	
Nom i cognoms: (en majúscules) Nombre y apellidos: (en mayúsculas)	
Adreça electrònica corporativa del tutor/a: (necessària per tal que pugui emplenar via web l'informe final de valoració) Dirección electrónica corporativa del tutor/a: (necesaria para que pueda rellenar vía web el informe final de valoración)	
Telèfon: (és el que constarà en el Projecte Formatiu) Teléfono: (constará en el Proyecto Formativo)	

2. SERVEI DE LES PRÀCTIQUES TUTELADES A REALITZAR:

PERIODE: DE ____/____/____ A ____/____/____

DNI: DNI:	
Nom i cognoms: (en majúscules) Nombre y apellidos: (en mayúsculas)	
Adreça electrònica corporativa del tutor/a: (necessària per tal que pugui emplenar via web l'informe final de valoració) Dirección electrónica corporativa del tutor/a: (necesaria para que pueda rellenar vía web el informe final de valoración)	
Telèfon: (és el que constarà en el Projecte Formatiu) Teléfono: (constará en el Proyecto Formativo)	

3. SERVEI DE LES PRÀCTIQUES TUTELADES A REALITZAR:

PERIODE: DE ____/____/____ A ____/____/____

DNI: DNI:	
Nom i cognoms: (en majúscules) Nombre y apellidos: (en mayúsculas)	
Adreça electrònica corporativa del tutor/a: (necessària per tal que pugui emplenar via web l'informe final de valoració) Dirección electrónica corporativa del tutor/a: (necesaria para que pueda rellenar vía web el informe final de valoración)	
Telèfon: (és el que constarà en el Projecte Formatiu) Teléfono: (constará en el Proyecto Formativo)	



4. SERVEI DE LES PRÀCTIQUES TUTELADES A REALITZAR:

PERIODE: DE ____/____/____ A ____/____/____

DNI: DNI:	
Nom i cognoms: (en majúscules) Nombre y apellidos: (en mayúsculas)	
Adreça electrònica corporativa del tutor/a: (necessària per tal que pugui emplenar via web l'informe final de valoració) Dirección electrónica corporativa del tutor/a: (necesaria para que pueda rellenar vía web el informe final de valoración)	
Telèfon: (és el que constarà en el Projecte Formatiu) Teléfono: (constará en el Proyecto Formativo)	

5. SERVEI DE LES PRÀCTIQUES TUTELADES A REALITZAR:

PERIODE: DE ____/____/____ A ____/____/____

DNI: DNI:	
Nom i cognoms: (en majúscules) Nombre y apellidos: (en mayúsculas)	
Adreça electrònica corporativa del tutor/a: (necessària per tal que pugui emplenar via web l'informe final de valoració) Dirección electrónica corporativa del tutor/a: (necesaria para que pueda rellenar vía web el informe final de valoración)	
Telèfon: (és el que constarà en el Projecte Formatiu) Teléfono: (constará en el Proyecto Formativo)	

6. SERVEI DE LES PRÀCTIQUES TUTELADES A REALITZAR:

PERIODE: DE ____/____/____ A ____/____/____

DNI: DNI:	
Nom i cognoms: (en majúscules) Nombre y apellidos: (en mayúsculas)	
Adreça electrònica corporativa del tutor/a: (necessària per tal que pugui emplenar via web l'informe final de valoració) Dirección electrónica corporativa del tutor/a: (necesaria para que pueda rellenar vía web el informe final de valoración)	
Telèfon: (és el que constarà en el Projecte Formatiu) Teléfono: (constará en el Proyecto Formativo)	



7. SERVEI DE LES PRÀCTIQUES TUTELADES A REALITZAR:

PERIODE: DE ____/____/____ A ____/____/____

DNI: DNI:	
Nom i cognoms: (en majúscules) Nombre y apellidos: (en mayúsculas)	
Adreça electrònica corporativa del tutor/a: (necessària per tal que pugui emplenar via web l'informe final de valoració) Dirección electrónica corporativa del tutor/a: (necesaria para que pueda rellenar vía web el informe final de valoración)	
Telèfon: (és el que constarà en el Projecte Formatiu) Teléfono: (constará en el Proyecto Formativo)	

8. SERVEI DE LES PRÀCTIQUES TUTELADES A REALITZAR:

PERIODE: DE ____/____/____ A ____/____/____

DNI: DNI:	
Nom i cognoms: (en majúscules) Nombre y apellidos: (en mayúsculas)	
Adreça electrònica corporativa del tutor/a: (necessària per tal que pugui emplenar via web l'informe final de valoració) Dirección electrónica corporativa del tutor/a: (necesaria para que pueda rellenar vía web el informe final de valoración)	
Telèfon: (és el que constarà en el Projecte Formatiu) Teléfono: (constará en el Proyecto Formativo)	

9. SERVEI DE LES PRÀCTIQUES TUTELADES A REALITZAR:

PERIODE: DE ____/____/____ A ____/____/____

DNI: DNI:	
Nom i cognoms: (en majúscules) Nombre y apellidos: (en mayúsculas)	
Adreça electrònica corporativa del tutor/a: (necessària per tal que pugui emplenar via web l'informe final de valoració) Dirección electrónica corporativa del tutor/a: (necesaria para que pueda rellenar vía web el informe final de valoración)	
Telèfon: (és el que constarà en el Projecte Formatiu) Teléfono: (constará en el Proyecto Formativo)	



-
1. En el cas de realitzar les pràctiques en una Entitat amb la qual **ja tenim conveni vigent**, l'alumne haurà d'enviar a la secretaria del deganat (medicina.secretariadeganat@udl.cat) les dades de la delegació (on es realitzarà la pràctica i les dades de cada un dels tutors de les pràctiques a realitzar: **Apartats 2 i 3 del document**)
 2. En el cas que **NO existeixi conveni** amb la Entitat on es volen realitzar les pràctiques, l'alumne haurà d'enviar a la secretaria del deganat (medicina.secretariadeganat@udl.cat) **TOTES les dades del document Plantilla de dades – Entitats / Delegacions / Tutors**
-