# ANEXO I

………………., …… de ………….. de201….

Sr. Director

INTA Centro Regional Santa Fe

EEA Oliveros/Reconquista/Rafaela

ó

INTA Centro Regional Entre Ríos

EEA Paraná/Concordia/Concepción del Uruguay

o

Sr Director

Empresa Bioceres SA

Tengo el agrado de dirigirme a usted a fin de presentar al Sr./Srta ……………… DNI………………….alumno/a de la carrera……..…………………., como postulante para la realización de una práctica formativa supervisada, en el marco del Convenio suscripto el pasado………….

Se adjunta el correspondiente formulario de “Solicitud de admisión para la realización de práctica formativa supervisada”.

A la espera de una respuesta, lo saludo atentamente.

Firma:

Aclaración:

Cargo:

Email:

Teléfonos:

# ANEXO II

**SOLICITUD DE ADMISION PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICA FORMATIVASUPERVISADA**

**Fecha de Solicitud**

* **Datos de lEstudiante.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y Apellido** |  |
| **Domicilio** |  |
| **Localidad** |  |
| **DNI** |  |
| **Fecha de Nacimiento** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Email** |  |
| **Nombre, Apellido y Teléfono de un familiar de contacto** |  |
| **Grupo Sanguíneo** |  |
| **Obra Social** |  |
| **Otra información de interés** |  |

* **Datos de la Institución deProcedencia.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Universidad /Instituto** |  |
| **Facultad** |  |
| **Carrera** |  |
| **Nombre y Apellido del tutor** |  |
| **Teléfono para el contacto del tutor** |  |
| **Email para el contacto del tutor** |  |
| **Año de cursado del estudiante (debe adjuntar certificado analítico de materias)** |  |
| **Otra información de interés** |  |

* **Datos de la práctica formativa supervisada.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Unidad de INTA sede** |  |
| **Área de trabajo** |  |
| **Objetivo de la actividad** |  |
| **Posibles tareas a desarrollar** |  |
| **Nombre y Apellido del tutor de INTA (en caso de estar acordado)** |  |
| **Fecha probable de inicio** |  |
| **Fecha probable de finalización** |  |
| **Frecuencia: Cantidad de días y horas semanales.** |  |
| **Responsable de la contratación del seguro. (¿a cargo del estudiante o de la Institución?).** |  |
| **Otra información de interés:** |  |

Firma y aclaración del alumno

Firma y aclaración del solicitante por la Institución

**ANEXO III**

**ACTA DE COMPROMISO PARA LA REALIZACIÓN DE UNA PRÁCTICAFORMATIVASUPERVISADA**

En el marco del Convenio de Comisión de Estudios suscripto entre el INTA y

…………………………………………………………….., con fecha…………………….,y conforme a lo establecido en las cláusulas cuarta y décimo primera, el Sr./la Srta.

……………………………., alumno/a de la carrera ………………………….. de la citada Universidad, de ahora en adelante “El estudiante”, documento nacional de identidad Nº

………………., suscribe la presente ACTA COMPROMISO, según las cláusulas que a continuación se expresan:

1. La Comisión de Estudios para la realización de la práctica formativa supervisada se llevará a cabo en el INTA Estación Experimental Agropecuaria……………………………………, con domicilio en…………………………………….
2. El plazo durante el cual se desarrollará la práctica formativa supervisada será de…………. meses, contados a partir del día ………… de ……… de………..
3. La carga horaria durante el cual se desarrollará la práctica formativa supervisada será de

………horas semanales, distribuidas en los días…………………………

1. La práctica formativa supervisada será en carácter ad-honorem.
2. El estudiante ejecutará un plan de trabajo que será desarrollado en forma conjunta con los tutores designados.
3. La Estación Experimental Agropecuaria …………………. designa como Tutora

……………….. y la Universidad a…………………..

1. El estudiante conoce y acepta las condiciones establecidas en el convenio de comisiones de estudio para la realización de prácticas formativas supervisadas, firmado entre la Universidad y el INTA, con fecha……………………….
2. El estudiante se compromete a cumplir todas las obligaciones que surgen de la normativa mencionada con toda diligencia técnica y ética que sus labores requieran y para las que fue seleccionado, asimismo, en caso de resolver, sin justa causa, el abandono de la práctica profesional supervisada, deberá dar aviso a los tutores designados, con un mínimo de treinta

(30) días de anticipación.

1. El estudiante se obliga, a considerar confidencial toda la información que reciba o llegue a su conocimiento relacionada con todas las actividades a las que tenga acceso en la Estación Experimental Agropecuaria…………………….
2. El estudiante conoce y acepta que en caso de incumplimiento total, parcial o defectuoso de las obligaciones cuyo cumplimiento son inherentes al Convenio precitado, será sancionado conforme lo establezcan las autoridades de la Universidad.
3. ElestudiantepresentaPólizadeSegurocontratadaasunombreenlacompañía

……………… .…………………..

1. El estudiante presenta un certificado de buena salud de fecha…………;expedido por…………………………………….
2. El estudiante conoce y acepta que la práctica podría finalizar por:
	* Obtención de grado académico del alumno o pérdida de condición de alumno regular de la Universidad.
	* Incumplimiento de las obligaciones asumidas en la presente acta compromiso.

Para ambos casos la suspensión de la práctica será acordada entre los tutores asignados al estudiante.

En la ciudad de……………….,a los…………………..días del mes de……………….de dos mil ……………, se firman 3 ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto.

Firma y aclaración del alumno

ANEXO IV

* **Datos del alumno.**

## Modelo de plan de trabajo

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellido y nombres:** | **DNI:** |
| **Dirección:** | **C.P.:** |
| **Ciudad:** | **T.E.:** |
| **Carrera:** | **E-mail:** |

* **Datos de la Universidad.**

|  |
| --- |
| **Nombre o razón social:** |
| **Apellido y nombre del tutor:** | **T.E.:** |
| **Email:** |  |

* **Actividades.**
1. **Objetivos**.
2. **Resultados esperados.**
3. **Metodología/tareas a desarrollar.**
4. **Cronograma de actividades: (si corresponde)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Actividad** | **Meses/Bimestres/Trimestres/Años** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Duración estimada (horas):……………………**

**Período.** Fecha estimada de inicio: Fecha estimada de finalización:

**Observaciones:**

Firma y aclaración del estudiante.

Firma y aclaración del tutor de “EL INTA”

Firma y aclaración del tutor de “LA UNIVERSIDAD”

## ANEXO V

**INFORME FINAL PRÁCTICA FORMATIVASUPERVISADA**

**Fecha:**………**de**………………………..**de**……….

* Datos generales

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellido y nombre del alumno:** |  |
| **DNI:** |  |
| **Carrera:** |  |
| **Universidad:** |  |
| **Unidad de INTA donde se realizó la práctica:** |  |
| **Área/Grupo de Trabajo:** |  |
| **Nombre y Apellido del Tutor de INTA:** |  |
| **Nombre y Apellido del Tutor de la Universidad:** |  |
| **Fecha de inicio de la práctica:** |  |
| **Fecha de finalización de la práctica:** |  |

**Actividades desarrolladas:**

………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………….

**Resultados obtenidos:**

………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………….

**Cantidad de Horas desarrolladas:…………………………**

Firma y aclaración del Tutor de “ELINTA”:………………………………………