



1506
UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI URBINO
CARLO BO

PROYECTO FORMATIVO Y DE ORIENTACIÓN

(ref. Acuerdo n. _____ establecida el _____)

Nombre del aprendiz _____
nacido/a en _____ el _____ residente en _____
Calle/plaza _____ n.º _____ c.p. _____
D.N.I. _____ Matr. n.º _____ Inscrito/a – Licenciado/a al _____ año del Grado-Máster
en: _____

Actualmente es (ponga una cruz en la correspondiente):

Universitario/a _____
Cursa el grado _____
Cursa el máster _____
Graduado/Máster/ Licenciado/a el _____
Parado _____

(ponga una cruz si tiene algún de tipo de minusvalía) si no

Empresa/entidad receptora _____ sede de las prácticas _____

Prov. _____ Calle/Plaza _____ Sección _____

Tiempo de presencia en la estructura empresarial _____

Prácticas: n.º horas _____ n.º c.f.u. _____ n.º meses _____ desde _____ hasta _____

Tutor señalado por el sujeto promotor _____

Tutor de la empresa _____

Objetivos y modalidad de las prácticas _____

Título del proyecto formativo _____

Polizas de seguros:

Riesgo laboral INAIL “gestión a cargo del Estado” conforme al Art. 2 del D.P.R. n. 156/99

Poliza Riesgo Cumulativa: AXA Assicurazioni S.p.A.

Responsabilidad civil con la compañía: UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Viajes previstos NO SI Si sì, exponer los motivos _____

Beneficios previstos: _____

Obligaciones del aprendiz:

- Seguir las indicaciones del tutor y acudir a él ante cualquier exigencia de organización u otro tipo de problema.
- Respetar las obligaciones de secreto sobre los procesos productivos, los productos o cualquier otro tipo de noticias relativas a la empresa/entidad a las que se tenga acceso.
- Respetar el reglamento de empresa y las normas en relación con la higiene y la seguridad.

Urbino, _____

Firma del aprendiz _____

(espacio para el sello de la empresa)

Firma por la empresa/entidad _____

Firma por el sujeto promotor _____