**DOCUMENTACIÓN PARA LA SOLICITUD DE PRÁCTICUM/ PRÁCTICAS EXTERNAS DE CARÁCTER AUTOGESTIONADO**

Los estudiantes que soliciten realizar el prácticum/prácticas externas de manera autogestionada deberán presentar en secretaría del decanato en el plazo establecido la siguiente documentación:

1. Anexo 1: Solicitud cumplimentada por el alumno/a solicitante

2. Anexo 2: Formulario cumplimentado por el centro. Requisitos del centro: El centro debe tener psicólogo/a y estar dispuesto a firmar convenio de colaboración con la UGR. NO puede ser un centro educativo dependiente de la Delegación de Educación. Número de horas de prácticas en el centro: 90h para estudiantes de licenciatura y un mínimo de 180h para estudiantes de grado.

En caso de que la comisión de Practicum/Prácticas Externas rechace la solicitud, el estudiante pasará al listado de admitidos de carácter general.

Para aclaraciones de dudas escribid a [practicumpsico@ugr.es](mailto:practicumpsico@ugr.es)

**ANEXO 1**

**SOLICITUD DEL PRÁCTICUM /PRÁCTICAS EXTERNAS EN OTROS CENTROS O INSTITUCIONES**

**I. Datos del Alumno/a:**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| TELÉFONOS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | D.N.I.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nº de créditos superados a fecha de la solicItud (adjuntar copia del expediente académico) (Requisito: 162 créditos superados en el caso del estudiantes de grado y 234 en el caso de estudiantes de licenciatura de Psicología) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |
| --- |
| Interés/justificación para el desarrollo de estas prácticas |
|  |

**II. Datos del Centro**

|  |  |
| --- | --- |
| **DENOMINACIÓN DEL CENTRO** |  |
| Dirección postal: |  |
| Teléfono de contacto: |  |

e-mail de contacto:

Fecha y firma

**ANEXO 2: FORMULARIO A CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO/EMPRESA**

**FACULTAD DE PSICOLOGÍA. PRÁCTICUM/ PRÁCTICAS EXTERNAS. CURSO 2015-2016**

CENTRO/EMPRESA:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL DIRECTOR O RESPONSABLE DEL CENTRO/EMPRESA:

CARGO QUE OCUPA:

NIF DEL DIRECTOR/RESPONSABLE DEL CENTRO/EMPRESA

RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA:

C.I.F DE LA EMPRESA:

DOMICILIO FISCAL DE LA EMPRESA:

DIRECCION POSTAL:

PROVINCIA: COD.POSTAL:

TELF:

E-MAIL DE CONTACTO:

-

**Número de estudiantes en prácticas que podría acoger:**

**número de plazas ofertadas para licenciatura:**

**número de plazas ofertadas para grado:**

**- Fecha aproximada de inicio y de finalización de las prácticas en cada una de las plazas (AÑADIR MÁS EN CASO DE SER NECESARIO):**

**PLAZA 1 Inicio: Finalización Titulación: ( ) grado ( ) licenciatura**

**- Horario aprox. de prácticas para cada estudiante (horas, días y meses):**

**- Tutor/a por parte de la entidad (debe ser Psicólogo/a)**

**Nombre:**

**DNI:**

**Titulación: e-mail:**

**Breve descripción del Proyecto Formativo (tareas, actividades…. en las que participará el estudiante de Prácticum) que oferta en Centro/empresa para las plazas de Prácticum:**

**Fecha:**

**Firma y Sello por parte del Centro/empresa:**