TITULACIÓN: **MÁSTER UNIVERSITARIO EN CIENCIA E INGENIERÍA DE LA LUZ**

**SOLICITUD DE ASIGNACIÓN DE TUTOR Y DE CONTENIDO DE**

 **PRÁCTICAS EXTERNAS**

**DATOS DE ESTUDIANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos |  |
| e-mail |  |
| Titulación: **Máster en Ciencia e Ingeniería de la Luz** | Curso: |
| D.N.I.: | Fecha de Nacimiento:  |
| Dirección: |
| Población/Código Postal: | Teléfono: |

**DATOS DE LA PRÁCTICA**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de la práctica | * Curricular (asignatura optativa del Plan de Estudios)
 |
| * No curricular
 |
| Fecha de inicio: | Fecha de finalización:  |
| Número total de horas |  |
| Jornada Laboral (marcar lo que proceda) | * Media jornada
 |
| * Jornada complete
 |
| Horario a desarrollar por el alumno |  |
| Empresa/Entidad |  |
| Dirección |  |
| Población/código postal |  |
| Teléfono/fax |  |
| Tutor/a professional |  |
| e-mail |  |
| Teléfono tutor/a profesional |  |
| Tutor/a académico/a |  |
| e-mail |  |
| Teléfono tutor/a académico/a |  |
| Bolsa o ayuda de estudios (euros brutos/mes):  |

**DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR**

(suficientemente detallado, pueden añadirse hojas adicionales)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Fdo: El/la estudiante Fdo: El/la supervisor/a en la Entidad Colaboradora

D./Dña. …………………………..………………….D./Dña. ……………………………………………………….

Plan de Estudios **Máster Universitario** Cargo: …………………………………………..…………..

**en Ciencia e Ingeniería de la Luz**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Fdo: El/la tutor/a académico/a Fdo: El/la coordinador/a de prácticas

D./Dña. ……………………..……………………….D./Dña. ……………………………………………………….

(sello de la Escuela)

**Fecha: Santander, a … de …………… de 20….**