# CONVENIO ESPECÍFICO DE PRÁCTICAS SUPERVISADAS

---- Qué con fecha ….. de …............... de 20…., la **LA FACULTAD REGIONAL CORDOBA DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA NACIONAL**  y **LA ENTIDAD " ............................................. "** suscribieron un **CONVENIO MARCO DE PRÁCTICAS SUPERVISADAS**.---------------------------------------------------------------------

Que en ese entendimiento y de conformidad, entre **" .................................."**, con domicilio social en .................................., de la Ciudad de ……..............., representada en este acto por el Señor: ……..........................., D.N.I. Nº ....................., con facultades suficientes, en adelante, **LA ENTIDAD**, y la Señor/ita…: .............................., D.N.I. Nº ......................, Alumno Regular de la Carrera ........................, Legajo Nº ............., con domicilio particular en .................................. – Barrio ........................ – ciudad de………………………. - , en adelante **EL PRACTICANTE**, acuerdan celebrar el presente **CONVENIO ESPECÍFICO DE PRÁCTICA SUPERVISADA**, que se regirá por las siguientes cláusulas y condiciones:

**PRIMERA:** **EL PRACTICANTE** declara conocer, aceptar y comprometerse a cumplir el régimen de Prácticas Supervisadas según sus normas y las disposiciones generales del **CONVENIO MARCO**, firmado y referenciado anteriormente dentro de cuyo espíritu y letra se desarrolla **La Práctica Supervisada**.--------------------------------------------

**SEGUNDA:** **La Práctica Supervisada** se llevará a cabo por el término de ………… (…) meses, desde el ……………., hasta el …………….., cumpliendo un horario de ……………. horas diarias; de ……………………..------------------------

**TERCERA: La Práctica Supervisada** se realizará en **LA ENTIDAD** dentro del Área: ...................., y la Practicante desarrollará el siguiente **Proyecto**: “.........................................................................................................”.---------------------

**CUARTA:** El Señor/a: …………....................., DNI Nº….................., asume por **LA ENTIDAD** el carácter de **“Supervisor”**, quedando a su cargo la coordinación y evaluación de las actividades del Practicante. A su vez el Profesor: ………………………….….., DNI Nº ……..…………….., Departamento: Ingeniería………………., oficiará de supervisor de la PS dentro de la U.T.N. Facultad Córdoba.----------------------------------------------------------------------------

**QUINTA:** El presente Convenio deberá contar con el acuerdo de la **FACULTAD REGIONAL CORDOBA DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA NACIONAL** a los fines de su plena vigencia y validez.----------------------------------

**SEXTA:** **EL PRACTICANTE,** se compromete a cumplir con los reglamentos y disposiciones internas de **LA ENTIDAD,** dondedesarrollará la PPS, tales como: observar las normas de seguridad, higiene y conducta que rigen en la misma. Considerará como información confidencial, toda la que reciba o llegue a su conocimiento relacionada con actividades, clientes, proveedores, procesos, fórmulas y métodos a las que tenga acceso directa o indirectamente, ya fuere durante o después de la expiración del plazo del presente convenio. Asimismo se compromete a la no realización de actividades políticas, religiosas o proselitistas de ninguna índole.

La infracción del **PRACTICANTE** a lo dispuesto en este artículo, será considerado falta grave y causa suficiente para dejar inmediatamente sin efecto el presente convenio específico, a la vez de corresponderle la sanción pertinente a cargo de **LA FACULTAD**.------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

---------- En prueba de conformidad se firman tres (3) ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto, uno para **LA ENTIDAD**, otro para **EL PRACTICANTE** y el restante para la **FACULTAD REGIONAL CORDOBA**, en la ciudad de Córdoba, a los ……….días del mes de …............. de …………….--------------------------------------------------------------

**POR LA ENTIDAD** **POR EL PRACTICANTE**

-----En Córdoba, a los……. días del mes de ….............. de 20…., el **Ing. Hector Macaño,** D.N.I. Nº 17000782, **DECANO** de la **FACULTAD REGIONAL CORDOBA DE LA**  **UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA NACIONAL**, presta su acuerdo a los términos del precedente **CONVENIO ESPECÍFICO DE PRÁCTICAS SUPERVISADAS**.----------------

**POR LA FACULTAD**