





Firma Decano

F.C.E.F.y N

## ACUERDO INDIVIDUAL DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA (PPS)

Dentro del Convenio de Práctica Profesional Supervisada suscripto entre la UNIVERSIDAD NACIONAL CÓRDOBA y <u>Empresa-Organismo-Profesional</u> , con fecha de	a lo <b>:tas,</b> a, el
celebrar el siguiente Acuerdo Individual de Práctica Profesional Supervisada (PPS) para el/la estudia	ante
oladodiao que a continuación de expressan.	
La Práctica Profesional Supervisada se llevará a cabo en la,     en	sita
2. La PPS tendrá una duración <b>mínima de 125 horas y máxima de 200</b> horas y podrá dar comienzo vez que se haya firmado el presente Acuerdo, por todas las partes mencionadas supra.	
<ol> <li>La PPS tendrá como objetivo la realización de tareas de</li></ol>	
4. El/La Estudiante declara conocer, aceptar y comprometerse a cumplir con el régimen de Práctica Profesional Supervisada de la F.C.E.F.y N. (resolución n° 844-HCS-2011), sus normas complementaria las disposiciones generales del Convenio de PPS, firmado y diferenciado anteriormente dentro de espíritu y letra se desarrolla la Práctica.	as y
5. El/La Estudiante se compromete al cumplimiento de los reglamentos y disposiciones internas <u>Empresa-Organismo-Profesional</u> en el sector donde se desarrollarán las prácticas, tales como obse las normas de seguridad, higiene, disciplina, etc., que rigen en los mismos. Considerarán, a su vez, co información confidencial toda la que reciban o llegue a su conocimiento relacionada con activida clientes, proveedores, procesos, métodos etc., a las que tengan acceso directa o indirectamente, fu durante o después de la expiración del plazo del presente convenio. Asimismo, se comprometen a la realización de actividades políticas, religiosas o proselitistas de ninguna índole dentro del ámbito realización de la práctica.	ervar omo des, uere a no
6. La/El <u>Empresa-Organismo-Profesional</u> designa como Tutor a	N a
<ol> <li>La/El <u>Empresa-Organismo-Profesional</u> deberá facilitar la labor de la persona designada por la FCE para realizar el seguimiento y control de la experiencia. El mismo podrá solicitar documentación pertino a sus efectos.</li> </ol>	•
8. A los fines de rescisión del presente Acuerdo, la/el <u>Empresa-Organismo-Profesional</u> y/o el estudia deberán comunicar su voluntad en tal sentido por escrito a la FCEFyN, con una anticipación no men treinta (30) días del cese de las funciones.	
Leído por las partes declaran su conformidad que previa lectura y ratificación firman cuatro ejemplares de mismo tenor y a un solo efecto, en la Ciudad de Córdoba a los días del mes de	

Firma Responsable

Empresa-Organismo-Profesional

Firma Estudiante