



FACULTAD de CIENCIAS
Universidad de Córdoba

Pasos a seguir una vez asignadas las Prácticas Externas Curriculares o Extracurriculares:

- 1) Una vez adjudicadas las prácticas, **descargamos en nuestro PC** el **Documento de Aceptación** para su incorporación en la Empresa/Organismo, disponible en la página web de la Facultad de Ciencias: <http://www.uco.es/organiza/centros/ciencias/es/practicas-externas-impresos>

IMPRESOS *(Seleccione el tipo de práctica)*

- ➔ [Prácticas Curriculares](#)
- ➔ [Prácticas Extracurriculares](#)

- Documento de Aceptación (adaptado al COVID-19) para participar en el Programa de Prácticas Académicas Externas (Públicas o Privadas) (Actualizado el 05/06/2020)

FECHA DEL CONVENIO DE REFERENCIA	
DATOS DEL/LA ALUMNO/A*	
Nombre completo	DNI
Titulación por la que accede a las prácticas	
Teléfono	E-Mail (UCO)
* El/La alumno/a declara conocer y aceptar las normas establecidas en el mencionado convenio.	
CARACTERÍSTICAS DE LAS PRÁCTICAS	
Tipo de Prácticas (marcar lo que proceda)	
<input type="checkbox"/> Prácticas curriculares	<input type="checkbox"/> Prácticas extracurriculares
Duración y horario de las prácticas (Art. 5 RD 592/2014)	
Fecha inicio	Fecha fin
Horario	
En caso de prácticas remuneradas indicar cuantía mensual a percibir por el/la estudiante	
€ brutos / mes	
Régimen de permisos según el Art. 7 RD 592/2014	
DEFINICIÓN DEL PROYECTO FORMATIVO A DESARROLLAR EN LA ENTIDAD COLABORADORA (Art. 6 y 7 RD 592/2014):	
En virtud de la cláusula 10 del convenio, la Entidad Colaboradora observará y hará observar las medidas de Seguridad y Salud establecidas en el Centro de Trabajo asignado. La Entidad Colaboradora informará, formará y hará cumplir y respetar al alumnado dichas medidas, que deberán estar de acuerdo con la evaluación de riesgos laborales específica y protocolo de actuación frente al COVID-19 en el lugar donde se desarrollarán las prácticas.	
Objetivos educativos	
Reforzar y consolidar la formación académica con una experiencia práctica en el ámbito profesional propio de la Titulación y facilitar una orientación laboral.	
Contenidos de la práctica	
Competencias generales y específicas	
Competencias generales: todas las competencias básicas y competencias de Universidad definidas en el documento Verifica del Título.	
Competencias específicas:	
<small>(De acuerdo con los contenidos de la práctica, debe incluirse un listado de los códigos de las competencias específicas que se trabajen, eligiéndolas de entre el listado de competencias específicas de la titulación que puede consultarse en la Web del Centro)</small>	
Emisión de informes intermedios (marcar lo que proceda)	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
TUTORES/AS DESIGNADOS/AS	
Entidad Colaboradora	
Centro	
Nombre	Nombre
Teléfono	Teléfono
E-mail	E-mail
En Córdoba, a ___ de ___ de 20__	
El/La Tutor/a de la Entidad Colaboradora	El/La Tutor/a del Centro
El/La Alumno/a	Vº Bº del Centro
Fdo.:	Fdo.:
Fdo.:	Fdo.:
Fdo.: Mª Teresa García Martínez <small>(Jefa de Área de Prácticas Externas, Universidad de Córdoba)</small>	
DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS ACADÉMICAS EXTERNAS	

Nota: Este documento se encuentra en pdf rellenable y debe ser debidamente **cumplimentado a ordenador**. No cambiar el formato de pdf a Word ya que está preparado para tal fin.

- 2) Comenzamos cumplimentando el Documento de Aceptación, **poniendo el nombre correcto de la Empresa/Organismo** que aparece en la **Oferta de Prácticas**. De todas formas, si hay algún problema, el documento será visado por el personal de administración del Centro, durante el proceso de corrección, antes de firmarlo.

UNIVERSIDAD DE CORDOBA

DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS ACADÉMICAS EXTERNAS DE ESTUDIANTES EN EL MARCO DEL CONVENIO DE COOPERACIÓN EDUCATIVA ENTRE LA UNIVERSIDAD DE CORDOBA Y LA ENTIDAD COLABORADORA

FECHA DEL CONVENIO DE REFERENCIA

DATOS DEL/LA ALUMNO/A*

Nombre completo _____ DNI _____

Titulación por la que accede a las prácticas _____ Curso _____

Teléfono _____ E-Mail (UCO) _____

* El/La alumno/a declara conocer y aceptar las normas establecidas en el mencionado convenio.

CARACTERÍSTICAS DE LAS PRÁCTICAS

Tipo de Prácticas (marcar lo que proceda)

Prácticas curriculares Prácticas extracurriculares Trabajo Fin de Grado

Duración y horario de las prácticas (Art. 5 RD 592/2014)

Fecha inicio ____/____/____ Fecha fin ____/____/____ Horario _____

En caso de prácticas remuneradas indicar cuantía mensual a percibir por el/la estudiante € brutos / mes

Régimen de permisos según el Art. 7 RD 592/2014

- 3) Añadimos la **Fecha del convenio de Referencia** (*fecha de firma del convenio*) que encontraremos en el [Listado de Convenios para Prácticas de Estudiantes en Empresas/Organismos más utilizados por la Facultad de Ciencias](#). Si la Empresa/Organismo no aparece en este listado, déjelo en blanco y será aportado por el personal de administración del Centro, durante el proceso de corrección, antes de firmarlo.

UNIVERSIDAD DE CORDOBA

DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS ACADÉMICAS EXTERNAS DE ESTUDIANTES EN EL MARCO DEL CONVENIO DE COOPERACIÓN EDUCATIVA ENTRE LA UNIVERSIDAD DE CORDOBA Y LA ENTIDAD COLABORADORA

FECHA DEL CONVENIO DE REFERENCIA

DATOS DEL/LA ALUMNO/A*

Nombre completo _____ DNI _____

Titulación por la que accede a las prácticas _____ Curso _____

Teléfono _____ E-Mail (UCO) _____

* El/La alumno/a declara conocer y aceptar las normas establecidas en el mencionado convenio.

CARACTERÍSTICAS DE LAS PRÁCTICAS

Tipo de Prácticas (marcar lo que proceda)

Prácticas curriculares Prácticas extracurriculares Trabajo Fin de Grado

Duración y horario de las prácticas (Art. 5 RD 592/2014)

Fecha inicio ____/____/____ Fecha fin ____/____/____ Horario _____

En caso de prácticas remuneradas indicar cuantía mensual a percibir por el/la estudiante € brutos / mes

Régimen de permisos según el Art. 7 RD 592/2014

- 4) Cumplimentamos el apartado de **Datos del/la Alumno/a** con nuestros datos personales:

UNIVERSIDAD DE CORDOBA

DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS ACADÉMICAS EXTERNAS DE ESTUDIANTES EN EL MARCO DEL CONVENIO DE COOPERACIÓN EDUCATIVA ENTRE LA UNIVERSIDAD DE CORDOBA Y LA ENTIDAD COLABORADORA

FECHA DEL CONVENIO DE REFERENCIA

DATOS DEL/LA ALUMNO/A*

Nombre completo _____ DNI _____

Titulación por la que accede a las prácticas _____ Curso _____

Teléfono _____ E-Mail (UCO) _____

* El/La alumno/a declara conocer y aceptar las normas establecidas en el mencionado convenio.

CARACTERÍSTICAS DE LAS PRÁCTICAS

Tipo de Prácticas (marcar lo que proceda)

Prácticas curriculares Prácticas extracurriculares Trabajo Fin de Grado

Duración y horario de las prácticas (Art. 5 RD 592/2014)

Fecha inicio ____/____/____ Fecha fin ____/____/____ Horario _____

En caso de prácticas remuneradas indicar cuantía mensual a percibir por el/la estudiante € brutos / mes

Régimen de permisos según el Art. 7 RD 592/2014

Nota: Recuerde poner correctamente el **correo de la UCO**, no uno externo, ya que aquí recibirá la Encuesta de Calidad (obligatoria) que deberá rellenar al término de las prácticas.

5) Seguimos con las **Características de la Prácticas**, indicado el **tipo de Práctica** que vamos a realizar:

- **Curriculares:** Prácticas obligatorias. Los estudiantes de una titulación tienen que realizarlas para superar una asignatura optativa denominada “Prácticas en Empresa” y que se realiza sólo en el 2º cuatrimestre (junio-septiembre).
- **Extracurriculares:** Prácticas que los estudiantes realizan por su propio interés para seguir formándose, pudiéndose realizar durante todo el curso académico (octubre-septiembre).
- **Trabajo Fin de Grado:** Última asignatura de la carrera donde orienta al estudiante la adquisición de los conocimientos necesarios acerca del lenguaje, contenido, estructura y desarrollo de un proyecto o estudio en el Grado y su aplicación en relación con los perfiles profesionales y competencias propias de la Titulación.

Además, debes indicar la **duración exacta** (*fecha de inicio y fin*); el **horario** de las prácticas que indiques será de mutuo acuerdo con la Empresa/Organismo (*si es de L-V u otra modalidad más el nº de horas día*) o el establecido en la **Oferta de Prácticas**; e indicar si percibes una dotación económica en concepto de “bolsa o ayuda al estudio”. En caso de que la Empresa/Organismo no indique nada al respecto, este apartado se dejará en blanco.

UNIVERSIDAD DE CORDOBA

DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS ACADÉMICAS EXTERNAS DE ESTUDIANTES EN EL MARCO DEL CONVENIO DE COOPERACIÓN EDUCATIVA ENTRE LA UNIVERSIDAD DE CORDOBA Y LA ENTIDAD COLABORADORA

FECHA DEL CONVENIO DE REFERENCIA

DATOS DEL/LA ALUMNO/A*

Nombre completo

DNI

Titulación por la que accede a las prácticas

Curso

Teléfono

E-Mail (UCO)

CARACTERÍSTICAS DE LAS PRÁCTICAS

Tipo de Prácticas (marcar lo que proceda)

Prácticas curriculares Prácticas extracurriculares Trabajo Fin de Grado

Duración y horario de las prácticas (Art. 5 RD 592/2014)

Fecha inicio / / Fecha fin / / Horario

En caso de prácticas remuneradas indicar cuantía mensual a percibir por el/la estudiante € brutos / mes

Régimen de permisos según el Art. 7 RD 592/2014

DEFINICIÓN DEL PROYECTO FORMATIVO A DESARROLLAR EN LA ENTIDAD COLABORADORA (Arts. 6 y 7 RD 592/2014):

En virtud a la cláusula 10 del convenio, la Entidad Colaboradora observará y hará observar las medidas de Seguridad y Salud establecidas en el Centro de Trabajo asignado. La Entidad Colaboradora informará, formará y hará cumplir y respetar al alumnado dichas medidas, que deberán estar de acuerdo con la evaluación de riesgos laborales específica y protocolo de actuación frente al COVID-19 en el lugar donde se desarrollarán las prácticas.

Objetivos educativos

Reforzar y consolidar la formación académica con una experiencia práctica en el ámbito profesional propio de la Titulación y facilitar una orientación laboral.

Contenidos de la práctica

Competencias generales y específicas

Competencias generales: todas las competencias básicas y competencias de Universidad definidas en el documento Normativa del Título

Nota: No rellenar el apartado de Régimen de permisos.

6) Rellenamos el apartado de **Contenidos de la Práctica**, que hace referencia a las tareas que vas a desarrollar durante las Prácticas en la Empresa/Organismo. **No debe ser escueta** (pudiendo ser motivo de rechazo del documento):

UNIVERSIDAD DE CORDOBA

DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS ACADÉMICAS EXTERNAS DE ESTUDIANTES EN EL MARCO DEL CONVENIO DE COOPERACIÓN EDUCATIVA ENTRE LA UNIVERSIDAD DE CORDOBA Y LA ENTIDAD COLABORADORA

FECHA DEL CONVENIO DE REFERENCIA

DATOS DEL/LA ALUMNO/A*

Nombre completo

DNI

Titulación por la que accede a las prácticas

Curso

Teléfono

E-Mail (UCO)

CARACTERÍSTICAS DE LAS PRÁCTICAS

Tipo de Prácticas (marcar lo que proceda)

Prácticas curriculares Prácticas extracurriculares Trabajo Fin de Grado

Duración y horario de las prácticas (Art. 5 RD 592/2014)

Fecha inicio / / Fecha fin / / Horario

En caso de prácticas remuneradas indicar cuantía mensual a percibir por el/la estudiante € brutos / mes

Régimen de permisos según el Art. 7 RD 592/2014

DEFINICIÓN DEL PROYECTO FORMATIVO A DESARROLLAR EN LA ENTIDAD COLABORADORA (Arts. 6 y 7 RD 592/2014):

En virtud a la cláusula 10 del convenio, la Entidad Colaboradora observará y hará observar las medidas de Seguridad y Salud establecidas en el Centro de Trabajo asignado. La Entidad Colaboradora informará, formará y hará cumplir y respetar al alumnado dichas medidas, que deberán estar de acuerdo con la evaluación de riesgos laborales específica y protocolo de actuación frente al COVID-19 en el lugar donde se desarrollarán las prácticas.

Objetivos educativos

Reforzar y consolidar la formación académica con una experiencia práctica en el ámbito profesional propio de la Titulación y facilitar una orientación laboral.

Contenidos de la práctica

Competencias generales y específicas

Competencias generales: todas las competencias básicas y competencias de Universidad definidas en el documento Normativa del Título

Esta información debe proporcionárnosla la Empresa/Organismo a no ser que se haya publicado ya en la **Oferta de Prácticas**

7) Para completar el Documento de Aceptación es necesario fijar las **Competencias específicas con ayuda del tutor del Centro** (*profesor de la Facultad de Ciencias*). Para ello, puede consultar las tablas de las Competencias Específicas de cada Título disponibles en la web del Centro:
<http://www.uco.es/organiza/centros/ciencias/es/practicas-externas-impresos>

- Competencias Grado de Biología
- Competencias Grado de Bioquímica
- Competencias Grado de Ciencias Ambientales
- Competencias Grado de Física
- Competencias Grado de Química

Nota: Sólo hay que añadir los códigos de las **Competencias Específicas** (P. ej. CE1, CE5, CE12, CE15, etc.) y no rellenar el apartado de **“Emisión de informes intermedios”**. No poner ni las básicas ni las de la Universidad.

8) Para finalizar la cumplimentación del Documento de Aceptación, indicamos los **Datos de los Tutores Designados**. Comenzamos añadiendo los datos del Tutor de la Entidad Colaboradora (Empresa/Organismo). Esta información debe proporcionarla la Empresa, a no ser que se haya publicado ya en la **Oferta de Prácticas**.

En cuanto a los datos del Tutor del Centro, hay que diferenciar si tus Prácticas son Curriculares o Extracurriculares, pues la asignación correrá a cargo del Centro o del estudiante:

- **Prácticas Curriculares:** La Facultad de Ciencias nombrará, para cada estudiante que vaya a realizar prácticas académicas externas, una persona que ejerza como Tutor académico de entre los profesores adscritos a departamentos que impartan docencia en cualquiera de los grados de la Facultad de Ciencias.
- **Extracurriculares:** El estudiante escogerá como Tutor Académico a un Profesor que imparta docencia en cualquiera de los grados de la Facultad de Ciencias.

Una vez cumplimentado todo el Documento de Aceptación y **antes de firmarlo nadie**, debes enviárnoslo al Centro. **Dependiendo del tipo de Prácticas que vayas a realizar**, el personal de administración del Centro comprobará que todo está correcto:

- **Prácticas Curriculares:** infoempleo.ciencias@uco.es

Nota: Solicitar **cita previa al correo electrónico** indicado anteriormente o llamar al **957 21 86 06**.

- **Extracurriculares:** practicas.ciencias@uco.es

Nota: Solicitar **cita previa** para prácticas externas a través de la web del Centro.

LU MA MI JU VI SÁ DO

1 2 3

5 6 7 8 9

12 13 14 15 16

11 12 1

10 ↑ 2

PIDE CITA PREVIA

FACULTAD DE CIENCIAS

Facultad de Ciencias

AULARIO AVERROES

Incidencias en matrícula de nuevo ingreso.

La matrícula es un procedimiento que se gestiona a través de una aplicación informática y no requiere presencialidad en Secretaría. En caso de incidencias en dicho procedimiento que no puedan resolverse a través de la aplicación, se habilita este servicio de cita previa. En cualquier caso, se puede contactar con esta Secretaría en el correo secretaria.ciencias@uco.es o en los teléfonos 957 21 85 81 y 957 21 85 85.

Incidencias en matrícula para continuación de estudios

La matrícula es un procedimiento que se gestiona a través de una aplicación informática y no requiere presencialidad en Secretaría. En caso de incidencias en dicho procedimiento que no puedan resolverse a través de la aplicación, se habilita este servicio de cita previa. En cualquier caso, se puede contactar con esta Secretaría en el correo secretaria.ciencias@uco.es o en los teléfonos 957 21 85 81 y 957 21 85 85.

Otros trámites

Indique en los motivos el trámite deseado y por qué no puede resolverse telemáticamente.

EDIFICIO DE GOBIERNO o PARANINFO

Gestión Académica Decanato Facultad de Ciencias

Prácticas Externas

Procedimiento habilitado para solicitar cita previa sobre Prácticas Externas para los estudiantes de la Facultad de Ciencias. En cualquier caso, se puede contactar con el servicio de Gestión Académica Decanato Facultad de Ciencias en el correo: practicas.ciencias@uco.es o en el teléfono 957 21 85 83.

powered by bookitit.

Una vez realizada la comprobación y corrección del documento por parte del personal de administración del Centro, **se dará el Ok** para proseguir con la firma de todas las personas involucradas.

Una vez cumplimentados estos datos, cada uno de los miembros [**Tutor de la Entidad Colaboradora** (Empresa/Organismo), **Tutor del Centro** (Facultad de Ciencias) y el **Estudiante**] firmarán digitalmente el documento (*válidas las firmas realizadas por Adobe o similares que incluyan al menos los metadatos: **Nombre y Apellidos, NIF, Fecha y hora de la firma, etc.***).

- 9) Adquirimos el **Seguro complementario “Cum Laude”**. Para ello debes suscribirlo personalmente a través del formulario: <https://www.oncampus.es/es/seguros/oncampus-uco>

Para obtener el seguro, hay que acceder al programa de estudios del seguro **Cum Laude Programa Estable**, donde deberá seleccionar en el **país de destino: España**.



The screenshot shows a web form titled "CALCULA TU PRESUPUESTO" from oncampus. It features two dropdown menus, both currently set to "España". Below these is a text input field for "Fecha de inicio" and another dropdown for "Fecha de regreso" which is set to "30/09/2024". At the bottom of the form is a button labeled "CALCULA".

Nota: Seleccionamos en la fecha de inicio, **el día siguiente al día de hoy en el que vas a adquirir el Seguro “Cum Laude” (no la fecha de comienzo de las prácticas)** y por defecto se os marcará la fecha del 30 de septiembre que es cuando finaliza el curso académico actual.

Este proceso se realiza de manera automática y en breves minutos recibirás en tu correo electrónico una copia del Seguro. Si no lo recibes, debes contactar con ellos en el teléfono que aparece en la página web del Seguro.

- 10) Por último, firmamos el documento de aceptación siguiendo las instrucciones que se indican a continuación.

IMPORTANTE:

En caso de no poder firmarlo digitalmente el Tutor de la Entidad Colaboradora, se procederá a firmarlo de manera manual, escanearlo con la mayor resolución posible (*a todo color*) y a continuación firmarán los restantes de manera digital. **¡Esta opción debe ser usada como último recurso!** En caso de que el documento escaneado no tenga la calidad suficiente, puede ser motivo de rechazo.

En la página web del Centro encontrará una guía para firmar digitalmente con Acrobat Reader. Se recomienda usar este software gratuito ya que este incluye todos los metadatos necesarios para que la firma sea válida (*nombre y apellidos, NIF, fecha, hora...*):

- [Guía para firmar digitalmente con Acrobat Reader el Documento de Aceptación](#)

Competencias específicas:
 (De acuerdo con los contenidos de la práctica, debe incluirse un listado de los códigos de las competencias específicas que se trabajan, eligiéndolos de entre el [listado de competencias específicas](#) de la titulación que puede consultarse en la Web del Centro)

Emisión de informes intermedios (marcar lo que proceda) Sí Periodicidad No

TUTORES/AS DESIGNADOS/AS			
Entidad Colaboradora		Centro	
Nombre		Nombre	
Teléfono		Teléfono	
E-mail		E-mail	

El/La Tutor/a de la Entidad Colaboradora informatica.com icacotidiana.com Fdo.: _____	El/La Tutor/a del Centro informatica.com icacotidiana.com Fdo.: _____	El/La Alumno/a informatica.com icacotidiana.com Fdo.: _____	Vº Bº del Centro Fdo.: Mª Teresa García Martínez <small>(Coordinadora de Calidad, Innovación Docente, Orientación e Empleabilidad)</small>
--	--	--	--

DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS ACADÉMICAS EXTERNAS

Nota: Recordar que la Fecha de este documento debe ser **posterior o igual** al de la fecha de adquisición del Seguro Cum Laude para que el documento tenga validez.

Competencias específicas:
 (De acuerdo con los contenidos de la práctica, debe incluirse un listado de los códigos de las competencias específicas que se trabajan, eligiéndolos de entre el [listado de competencias específicas](#) de la titulación que puede consultarse en la Web del Centro)

Emisión de informes intermedios (marcar lo que proceda) Sí Periodicidad No

TUTORES/AS DESIGNADOS/AS			
Entidad Colaboradora		Centro	
Nombre		Nombre	
Teléfono		Teléfono	
E-mail		E-mail	

En Córdoba, a ___ de ___ de 20__

El/La Tutor/a de la Entidad Colaboradora Fdo.: _____	El/La Tutor/a del Centro Fdo.: _____	El/La Alumno/a Fdo.: _____	Vº Bº del Centro Fdo.: Mª Teresa García Martínez <small>(Coordinadora de Calidad, Innovación Docente, Orientación e Empleabilidad)</small>
---	---	-------------------------------	--

DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS ACADÉMICAS EXTERNAS

- 11) Cuando tengamos cumplimentado todo el impreso, tendrás que **enviárnoslo** al correo electrónico: practicas.ciencias@uco.es (prácticas extracurriculares) o infoempleo.ciencias@uco.es (prácticas curriculares) para que lo firme digitalmente (con código de verificación) la Sra. Vicedecana de Calidad, Innovación Docente, Orientación y Empleabilidad de la Facultad de Ciencias, que le dará el Vº Bº.

Competencias específicas:
 (De acuerdo con los contenidos de la práctica, debe incluirse un listado de los códigos de las competencias específicas que se trabajan, eligiéndolos de entre el [listado de competencias específicas](#) de la titulación que puede consultarse en la Web del Centro)

Emisión de informes intermedios (marcar lo que proceda) Sí Periodicidad No

TUTORES/AS DESIGNADOS/AS			
Entidad Colaboradora		Centro	
Nombre		Nombre	
Teléfono		Teléfono	
E-mail		E-mail	

En Córdoba, a ___ de ___ de 20__

El/La Tutor/a de la Entidad Colaboradora Fdo.: _____	El/La Tutor/a del Centro Fdo.: _____	El/La Alumno/a Fdo.: _____	<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; text-align: center;">  Vº Bº del Centro Fdo.: Mª Teresa García Martínez <small>(Coordinadora de Calidad, Innovación Docente, Orientación e Empleabilidad)</small> </div>
---	---	-------------------------------	--

DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS ACADÉMICAS EXTERNAS

Una vez finalizado el proceso de firma del Documento de Aceptación, se hará llegar una copia del mismo a cada uno de los firmantes, junto a la póliza del Seguro Cum Laude.

IMPORTANTE: Este proceso debes haberlo finalizado **al menos 10 días antes** del comienzo de las Prácticas.