Anexo 2. Certificado, por parte de la dirección del centro, de la compatibilidad horaria entre la actividad profesional y la actividad de Prácticum del estudiante

Autoría: Adriana Ornellas Rios Da Silva, Nativitat Cabrera Lanzo y Llorenç Andreu Barrachina

Universitat Oberta de Catalunya

Certificado, por parte de la dirección del centro, de la compatibilidad horaria entre la actividad profesional y la actividad de Prácticum del estudiante

Centro: .....

Dirección: .....

Teléfono: .....

Nombre del responsable: .....

Nombre del estudiante: .....

DNI: .....

Nombre de la persona tutora: .....

Indicad las tareas y funciones que como profesional del centro realiza el estudiante (ámbito/departamento/etapa/nivel/curso, etc., de intervención).

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

Indicad el horario laboral del estudiante.

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
8-9 h					
9-10 h					
10-11 h					
11-12 h					
12-13 h					
13-14 h					
14-15 h					
15-16 h					
16-17 h					
17-18 h					
18-19 h					
19-20 h					
20-21 h					

Indicad las tareas y funciones que el estudiante desarrollará en el Prácticum (ámbito/departamento/etapa/nivel/curso, etc., de intervención).

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

Indicad el horario de dedicación a las actividades del Prácticum en el centro por parte del estudiante.

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
8-9 h					
9-10 h					
10-11 h					
11-12 h					
12-13 h					
13-14 h					
14-15 h					
15-16 h					
16-17 h					
17-18 h					
18-19 h					
19-20 h					
20-21 h					

Firmado (*debe firmarse y ponerse el sello del centro*):