

Campos a rellenar por IIS Biocruces Bizkaia

Nº Solicitud:                      Curso académico:    2022    /    2023    Fecha de solicitud:

### 1 Datos de la Universidad

Universidad:    Nombre la Universidad de origen                      Facultad:    Nombre de la Facultad

Persona de contacto del Programa de Prácticas Externas:

Nombre:    Nombre de la persona de contacto    Cargo:    Cargo de la persona de contacto

Teléfono:    Teléfono de contacto                      E-mail:    E-mail de contacto

### 2 Datos del Estudiante

Nombre y Apellidos:    Nombre y Apellidos del estudiante

Titulación:    Grado/master/tesis en el que está matriculado                      Curso:    Curso actual

### 3 Datos de las Prácticas de Grado

Grupo/s de Investigación (2 máximo):

Indicar el Grupo/s del Instituto en el/los que está interesado (consultar en la página web)

Tutor:    Tutor (Prácticas) de Biocruces Bizkaia                      Tutor:    Tutor (Prácticas) de la Universidad de origen

Teléfono Tutor:    Teléfono del Tutor                      E-mail Tutor:    E-mail del Tutor

Fecha de inicio:    Fecha de inicio prevista                      Fecha de fin:    Fecha de fin prevista

Dedicación diaria:    Nº horas diarias                      Tipo de Jornada:    Mañana y/o tarde

Plan de Formación:

**Firma del Estudiante:**

**Firma del Tutor de la Universidad de origen:**