**Proyecto Formativo**

**Centros educativos públicos (IES) y Colegios Concertados**

El contenido de este documento es importante, por ello el estudiante debe cumplimentar todos sus apartados con exactitud.

**PASOS A SEGUIR POR EL ESTUDIANTE:**

1. **Obtener el *Certificado de delitos de naturaleza sexual*** ( <https://bit.ly/2ZNwbrE> ).
2. ***Compromiso de Confidencialidad*** (descargarlo de la web y, en PDF, insertar la firma digital del estudiante).
3. **Cumplimentar todos los apartados de este PROYECTO FORMATIVO**:

* Se consensuará entre los Tutores (Académico y Profesional) y el estudiante.
* Se rellenará obligatoriamente **a ordenador**.
* Cuando esté todo cumplimentado, se guardará en PDF y firmará digitalmente por el estudiante y el Tutor Académico.
* Posteriormente, deberá crear un único archivo PDF que contenga este documento de Proyecto Formativo más:
  + - ***Certificado de delitos de naturaleza sexual.***
    - ***Compromiso de Confidencialidad***.
* El PDF resultante de la unión de los documentos antes mencionados, antes del 15 de Noviembre, se:
  + - **Colgará en PRADO** (en el espacio del Coordinador asignado).
      * **Nombre del archivo**: dos apellidos e inicial/es del nombre (todo separado con guiones bajos), ejemplo: Pérez\_Sánchez\_J\_M
    - **Llevará en papel impreso al Tutor profesional.**

1. **DATOS DE LOS IMPLICADOS:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ESTUDIANTE** | | | |
| **Apellidos**: | | | **Nombre**: |
| **NIF**: | **Teléfono**: | **Email**: | |
| OBLIGATORIO : adjuntar a este documento el **Certificado de delitos de naturaleza sexual** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TUTOR PROFESIONAL** **(tutor de la entidad colaboradora)** | | | |
| **Nombre**: | | | **Apellidos**: |
| **NIF**: | **Teléfono**: | **Email**: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL CENTRO DE ENSEÑANZA (para contacto y envíos postales)** | |
| **Nombre del centro:** | |
| **Nombre y apellidos** (del director/a): | |
| **Teléfono del centro**: | **Email**: |
| **Dirección del centro para envíos postales**: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TUTOR ACADÉMICO** | | |
| **Apellidos**: | | **Nombre**: |
| **Teléfono**: | **Email**: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COORDINADOR** | | |
| **Apellidos**: | | **Nombre**: |
| **Teléfono**: | **Email**: | |

1. **PROYECTO FORMATIVO:**

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS** (se establecerán considerando las competencias básicas, genéricas y/o específicas que debe adquirir el estudiante): |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDADES A REALIZAR** durante las Prácticas: |
| **CONCRECIÓN DE ACTUACIONES DE SEGUIMIENTO POR PARTE DE LOS TUTORES** (se recomienda un mínimo de 3 contactos entre tutores: inicial, intermedio y final): |

|  |
| --- |
| **ESTRUCTURA O GUIÓN DE LA MEMORIA DE PRÁCTICAS** (a determinar por el Tutor Académico. Se recomienda leer previamente los apartados de los informes de valoración de los tutores y las Directrices (evaluación y calificación de la asignatura). |

El período de desarrollo de las prácticas de este GRADO estará comprendido entre octubre y final de mayo. Este periodo es el único en el que el estudiante tendrá la cobertura del seguro que hace la Universidad para las Prácticas. Las fechas de inicio y finalización se indican a continuación:

|  |
| --- |
| **FECHA DE INICIO de las Prácticas:** Haga clic aquí para escribir una fecha. |
| **FECHA DE FINALIZACIÓN de las Prácticas:** Haga clic aquí para escribir una fecha. |

**EL HORARIO** para el estudiante será el que aparece en el siguiente cuadro. El tutor profesional del centro educativo (profesor/a de EF) y el estudiante consensuarán el horario al inicio de las Prácticas.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| HORARIO SEMANAL / 1º Semestre o anual  **Concreción y distribución de las 120 horas presenciales de las Prácticas en el Centro Educativo** | | | | | | | | | | | | | |
| Indique franja horaria de cada día | | | | | | | | | | | | | |
| Lunes | | Martes | | | Miércoles | | | Jueves | | | Viernes | | |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | | |
| **Actividades Formativas**  13 a 14.30 h. | |
|  | |
| **Total horas semanales** | | | | | | | | | | | | **Horas** | |
| **MESES DE INTERVENCIÓN PRESENCIAL** (Indicar con una “X” donde corresponda) | | | | | | | | | | | | | |
| **Octubre** | **Noviembre** | | **Diciembre** | **Enero** | | **Febrero** | **Marzo** | | **Abril** | **Mayo** | | | **Junio** |
|  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | |  |
| **Observaciones** (en este espacio deberá concretar los imprevistos de horarios/actividades que, por cualquier motivo, aún no puede precisar): | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| HORARIO SEMANAL / 2º Semestre  **Concreción y distribución de las 120 horas presenciales de las Prácticas en el Centro Educativo** | | | | | |
| Indique franja horaria de cada día | | | | | |
| Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | |
|  |  |  |  |  | |
| **Actividades Formativas**  13 a 14.30 h. |
|  |
| **Total horas semanales** | | | | | **Horas** |
| **Observaciones** (en este espacio deberá concretar los imprevistos de horarios/actividades que, por cualquier motivo, aún no puede precisar): | | | | | |

El programa de Prácticas de cada estudiante se adaptará al centro educativo en una reunión inicial con la participación de los tutores y se reflejará en este documento.

El compromiso de confidencialidad firmado garantiza que el estudiante considere estrictamente confidenciales los datos e información de que tenga conocimiento a través del ejercicio de las prácticas profesionales.

La FACULTAD DE CIENCIAS DEL DEPORTE se compromete a elaborar certificaciones de horas de dedicación para los profesionales que hayan colaborado en el proceso de formación profesional con los estudiantes en las prácticas correspondientes.

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA DIGITAL DE LOS IMPLICADOS | |
| Firma y Vº Bº del Tutor Académico | Firma del Estudiante |

|  |
| --- |
| Cómo insertar los documentos **OBLIGATORIOS** en un **ÚNICO PDF:**   1. **Guardar en PDF cada documento:**   1º. PROYECTO FORMATIVO.  2º. COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD.  3º. CERTIFICADO DE DELITOS DE NATURALEZA SEXUAL.   1. **Unir todos los documentos EN EL ORDEN ANTERIORMENTE INDICADO en único PDF:**   Puedes utilizar el siguiente enlace para hacer la unión del Proyecto Formativo y de cada documento obligatorio en un Único “PDF”: <https://bit.ly/3dJQAq4> .   * **También puedes consultar el siguiente** [**tutorial para unir los PDF**](https://deporte.ugr.es/sites/centros/deporte/public/ficheros/Practicas%20Externas/Tutoriales/C%C3%B3mo%20UNIR%20PDFs.pdf)**.** |