**INSTRUCTIVO DE PROCEDIMIENTO PARA LA INSTANCIA DE**

**PRÁCTICA PROFESIONAL (PP)**

Esta actividad tiene como objetivo aplicar los conocimientos teóricos y prácticos aprendidos durante el cursado de la carrera, promoviendo la adquisición de nuevas herramientas desde el enfoque de la práctica.

NO serán consideradas como Práctica Profesional, las actividades que respondan a las características especificadas para el Trabajo Final, o formen parte del mismo.

Solicitud de evaluación del **Plan de PP**:

1- El maestrando deberá enviar por mail ([macyta@quimicas.unc.edu.ar](mailto:macyta@quimicas.unc.edu.ar)) a la Secretaría Administrativa de la Maestría, **EN UN SOLO ARCHIVO PDF**:

* Plan de actividades a realizar durante la PP (**Anexo I**).
* CV del/de la tutor/a propuesto/a.
* Nota de toma de conocimiento de la reglamentación sobre la PP (**Anexo II**).
* Formulario de evaluación del plan de actividades de la PP (**Anexo III**).

2- La Secretaría Administrativa de la MACyTA adjuntará toda la documentación al expediente del/de la maestrando/a y elevará la solicitud al CAM para ser tratada en la reunión posterior a la presentación de la documentación.

3- El CAM evaluará el plan de PP, dejando constancia en el Formulario de evaluación del plan de PP (**Anexo III**).

4- La Secretaría Administrativa comunicará a las partes interesadas el resultado de la evaluación del Plan de actividades de la PP.

Solicitud de evaluación de la **PP**:

5- Una vez realizada la PP, el/la maestrando/a deberá enviar por mail ([macyta@quimicas.unc.edu.ar](mailto:macyta@quimicas.unc.edu.ar)) a la Secretaría Administrativa de la Maestría:

* Ficha de evaluación de la PP (**Anexo IV**), donde deberán constar las actividades realizadas y la evaluación del desempeño del/de la maestrando/a.

6- La Secretaría Administrativa adjuntará la ficha de seguimiento al expediente correspondiente y elevará al CAM para ser tratada en la reunión siguiente.

7- El CAM evaluará la PP y, luego de ser aprobada, por Secretaría se comunicará lo actuado a las partes interesadas.

**ANEXO I: Plan de actividades a desarrollar en la PP.**

|  |  |
| --- | --- |
| **MAESTRANDO/A: Nombre y Apellido**  **e-mail** |  |
|  |
| **TUTOR/A: Nombre y Apellido**  **e-mail** |  |
|  |
| **LUGAR DE REALIZACIÓN:** |  |
| **Duración de la PP (horas)** |  |
| **PERÍODO DE REALIZACIÓN: (Especificar fechas de inicio 1 y fin)** |  |
| **Actividades a realizar** |  |

**1** *El inicio efectivo de las actividades deberá estar previsto para una fecha al menos 30 días posterior (no antes) a la presentación de los Anexos I a III del presente formulario.*

**Hacemos constar que el inicio efectivo de la PP será en una fecha posterior a la comunicación oficial de aprobación del Plan de PP, y luego de haber recibido la Póliza del Seguro de Accidentes Personales correspondiente (sólo para casos donde la PP se realice en una dependencia externa a la UNC).**

-------------------------------- --------------------------------- -------------------------------

Firma y Aclaración Firma y Aclaración Aval lugar de trabajo

Maestrando/a Tutor/a

**ANEXO II: Conocimiento de la reglamentación sobre la PP.**

Córdoba,.…...de……….…..de……...

Sr. Director

MaCyTA

**Dr. Martín G. Theumer**

S \_ / D

Mediante la presente, declaramos conocer y aceptar la reglamentación vigente (Arts. 27 a 32 del Reglamento de la Carrera, citados al pie) relativa a la Práctica Profesional de 100 horas que forma parte del Plan de Estudios de la MaCyTA.

Por otra parte, nos comprometemos a comunicar fehacientemente a usted y por su intermedio al Consejo Académico de la Maestría (CAM), todo cambio en el Plan de actividades aprobado por el CAM, como así también el incumplimiento de las obligaciones de alguna de las partes (maestrando/a y tutor/a), en el transcurso de los 10 (diez) días hábiles posteriores a haberse producido la novedad.

**Hacemos constar que el inicio efectivo de la PP será en una fecha posterior a la comunicación oficial de aprobación del Plan de PP, y luego de haber recibido la Póliza del Seguro de Accidentes Personales correspondiente (sólo para casos donde la PP se realice en una dependencia externa a la UNC).**

**Reglamento de la Carrera:**

***DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL***

***ARTÍCULO 27°:*** *Los maestrandos deberán cumplir con un periodo de práctica profesional en centros/instituciones/organizaciones/empresas reconocidos por el Consejo Académico de la Maestría (CAM), bajo la supervisión de un tutor.*

***ARTÍCULO 28°:*** *Los tutores deberán poseer título de posgrado igual o superior al de maestría, o ser profesionales de trayectoria reconocida y desempeñarse en el centro/institución/organización/empresa donde se realice la práctica profesional. Los mismos serán designados por el HCD de la facultad sede a propuesta del CAM.*

***ARTÍCULO 29°:*** *Las funciones del tutor serán: instruir al maestrando, garantizar, supervisar y evaluar el cumplimiento del plan de actividades.*

***ARTÍCULO 30°:*** *El maestrando con el aval del tutor deberá presentar un plan de actividades a desarrollar en el centro/institución/organización/empresa donde se realizará la práctica profesional, el mismo deberá ser presentado con antelación al CAM para su aprobación, conjuntamente con el curriculum vitae del tutor.*

***ARTÍCULO 31°:*** *Finalizada la práctica profesional los maestrandos deberán presentar al CAM una ficha de seguimiento, firmada por el tutor, que incluye: horas de práctica, actividades realizadas y evaluación de desempeño.*

***ARTÍCULO 32°:*** *El CAM gestiona los convenios con los centros/instituciones/organizaciones/empresas donde se realicen las prácticas profesionales, en los cuales constarán los alcances, derechos y obligaciones de las partes involucradas.*

-------------------------------- --------------------------------- -------------------------------

Firma y Aclaración Firma y Aclaración Aval lugar de trabajo

Maestrando/a Tutor/a

**ANEXO III: Formulario de evaluación del Plan de actividades de la PP.**

|  |  |
| --- | --- |
| **MAESTRANDO: Nombre y Apellido**  **e-mail** |  |
|  |
| **TUTOR: Nombre y Apellido**  **e-mail** |  |
|  |
| **LUGAR DE REALIZACIÓN:** |  |

…......................................................................................................................................................................

*(Espacio reservado para el CAM)*

**Grilla de evaluación:**

El CAM deberá especificar el grado de ACUERDO con las consignas mencionadas en la columna de la izquierda:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **SI** | **Parcial** | **NO** | **Observaciones** |
| El tutor propuesto posee título de posgrado igual o superior al de maestría, o es un profesional de trayectoria reconocida. |  |  |  |  |
| El tutor se desempeña en el centro/institución/organización/ empresa donde se realizará la práctica profesional. |  |  |  |  |
| Se especifican con claridad las actividades a realizar por el maestrando. |  |  |  |  |
| Las actividades a realizar contribuirán significativamente a la formación profesional del maestrando. |  |  |  |  |
| Es factible la finalización del Plan de actividades en las 100 horas previstasen el Plan de estudios de la MACyTA para la realización de la Pasantía Profesional. |  |  |  |  |

**Comentarios adicionales:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Calificación general del Plan de actividades:**

|  |  |
| --- | --- |
| Aceptar |  |
| Incluir sugerencias y Aceptar |  |
| Modificar y volver a evaluar |  |
| Rechazar |  |

**ANEXO IV: Ficha de evaluación de la PP.**

|  |  |
| --- | --- |
| Maestrando/a: |  |
| Tutor/a: |  |
| Lugar de trabajo: |  |
| Duración de la práctica (h): |  |
| Período de la PP: |  |
| Actividades realizadas: |  |
| Evaluación de desempeño: |  |

**Calificación general de la Práctica Profesional:**

|  |  |
| --- | --- |
| Aprobado |  |
| No aprobado |  |

----------------------------------------

Firma y Aclaración

Tutor/a