***PROGRAMA “VUELTA AL PAGO*”**

**SUBPROGRAMA II**

**MODELO DE AVAL DE INSTITUCIONES**

 Mendoza, ….. de …………………. de 2013

Señor

Secretario de Relaciones Institucionales

 y Territorialización

**Universidad Nacional de Cuyo**

Dr. **Adolfo Omar CUETO**

S\_\_\_\_\_\_\_//\_\_\_\_\_\_\_\_D

De mi mayor consideración:

 Tengo el agrado de dirigirme a Usted en mi carácter de…………… ………., con motivo de manifestarle que hemos tomado conocimiento de la Convocatoria denominada “***ESTANCIAS DE FORMACIÓN PARA ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CUYO EN INSTITUCIONES PÚBLICAS DE LA PROVINCIA DE MENDOZA***”, sus objetivos, bases y condiciones.

 Al respecto, expresamos nuestra intención de colaborar con las actividades a realizar por el/la Sr/a ……………..…………………………….…., en caso de que resulte seleccionado por el comité evaluador conformado a tal fin, comprometiéndonos a facilitar lugar físico e información a los efectos necesarios.

 Saludo a Usted cordialmente.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Aclaración:

 Dirección Laboral:

 Teléfono laboral y personal:

***PROGRAMA “VUELTA AL PAGO*”**

**SUBPROGRAMA II**

**MODELO DE AVAL DEL DOCENTE TUTOR**

 Mendoza,….. de …………………. de 2013

Señor

Secretario de Relaciones Institucionales

 y Territorialización

**Universidad Nacional de Cuyo**

Dr. **Adolfo Omar CUETO**

S\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_D

De mi mayor consideración:

 Tengo el agrado de dirigirme a Usted en mi carácter de …………… ……., con motivo de manifestarle que he tomado conocimiento de la Convocatoria denominada “***ESTANCIAS DE FORMACIÓN PARA ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CUYO EN INSTITUCIONES PÚBLICAS DE LA PROVINCIA DE MENDOZA***”, sus objetivos, bases y condiciones.

 Al respecto, expreso mi intención de colaborar en el seguimiento las actividades a realizar por el/la Sr/a………………………………….…., en caso de que resulte seleccionado por la Secretaría de Relaciones Institucionales y Territorialización en cuanto a su pertinencia en lo formal y disciplinar.

 Saludo a Usted cordialmente.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Aclaración:

 Teléfono laboral/particular:

***PROGRAMA “VUELTA AL PAGO*”**

**SUBPROGRAMA II**

**MODELO DE AVAL UNIDAD ACADÉMICA**

 Mendoza,….. de…………………. de 2013

Señor

Secretario de Relaciones Institucionales

 y Territorialización

**Universidad Nacional de Cuyo**

Dr. **Adolfo Omar CUETO**

S\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_D

De mi mayor consideración:

 Habiendo tomado conocimiento de la Convocatoria denominada “***ESTANCIAS DE FORMACIÓN PARA ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CUYO EN INSTITUCIONES PÚBLICAS DE LA PROVINCIA DE MENDOZA***”, sus objetivos, bases y condiciones, certifico que el/la Sr/a…………………………………………………….…., cumple con los requisitos formales para participar en ella.

 Saludo a Usted cordialmente.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Aclaración:

 Teléfono laboral/particular:

***PROGRAMA “VUELTA AL PAGO*”**

**SUBPROGRAMA II - ANEXO**

# ACUERDO DE ESTANCIA DE FORMACIÓN

---Entre la **Universidad Nacional de Cuyo**, con domicilio en Centro Universitario – Provincia de Mendoza, representada por su señor Rector, Ing. Agr. Arturo Roberto SOMOZA, en adelante LA UNIVERSIDAD, el/la Sr/a ………………………………………, representado en este acto por su ……………………………………………., en adelante LA ORGANIZACIÓN, con domicilio en …………………………………….., Mendoza y el/la Sr/a ………………………...………, de ….….. años de edad, DNI N° …………………….…….., domiciliado en ………………………..………………., Mendoza, en adelante EL ALUMNO, en el marco de la Convocatoria del Programa “Vuelta al Pago” de la Universidad Nacional de Cuyo aprobada por Resolución Nº .……./201….-R se acuerda lo siguiente:--------------

**PRIMERO**: Las partes acuerdan articular mecanismos de colaboración para implementar el Programa “Estancias de Formación para alumnos de la Universidad Nacional de Cuyo en instituciones de la Provincia de Mendoza” de la Secretaría de Relaciones Institucionales y Territorialización de dicha Casa de Estudios.------------------------------------------------------------

**SEGUNDO**: EL ALUMNO realizará una Estancia de Formación en instalaciones de LA ORGANIZACIÓN, con el objetivo de permitirle el contacto directo con procesos reales de labor profesional y familiarizarse con las formas de organización, procedimientos, tareas y prácticas presentes en LA ORGANIZACIÓN.------------------------------------------------------------------------

**TERCERO**: La ORGANIZACIÓN se compromete a facilitarle al ALUMNO, para la elaboración de su informe, el acceso a sus instalaciones y a información general sobre su funcionamiento, en tanto no dificulte el normal funcionamiento de la misma.--------------------------------------------

**CUARTO**: LA UNIVERSIDAD, a través de la Secretaría de Relaciones Institucionales y Territorialización del Rectorado, contratará, a su exclusivo cargo un seguro de riesgos de trabajo que resguarde la actividad del ALUMNO durante la Estancia. Cobertura que deberá ser debidamente acreditada ante LA ORGANIZACIÓN al inicio de la actividad.--------------------------

**QUINTO**: La Estancia tendrá una duración de dos (2) meses, con una carga horaria diaria máxima de cinco (5) horas, comenzando el día ……. de ………. de 2013 y finalizando el día ….. de …. de 2013.

**SEXTO**: La situación de Estancia de Formación no creará ninguna relación laboral entre EL ALUMNO y LA ORGANIZACIÓN y/o LA UNIVERSIDAD (Art. 12, Ley 26.427).---------------------------

**SÉPTIMO**: EL ALUMNO recibirá de LA UNIVERSIDAD en calidad de beca estímulo, para gastos de estudios, la cantidad de pesos MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS ($ 1.750) mensuales.---

**OCTAVO:** EL ALUMNO contará con el siguiente régimen de licencias por exámenes:

Examen Parcial: el día de su realización.

Examen Final: el día hábil anterior y el día de su realización.

Dichas inasistencias deberán ser informadas con anticipación a la ORGANIZACIÓN y justificadas fehacientemente ante la Secretaría de Relaciones Institucionales y Territorialización del Rectorado.---------------------------------------------------------------------------

**NOVENO**: El ALUMNO deberá cumplir estrictamente con las normas internas de LA ORGANIZACIÓN, asistencia regular y dedicación, debiendo considerar como información confidencial toda la que reciba o llegue a su conocimiento con motivo del desarrollo de su práctica, ya sea información relacionada con las actividades de la misma y/o sus clientes o proveedores, los procesos o métodos, fórmulas y toda otra información a la que tenga acceso directa o indirectamente durante la vigencia de La Estancia. El incumplimiento por parte del ALUMNO de las obligaciones mencionadas en el punto anterior, y fehacientemente comprobado por LA ORGANIZACIÓN, será considerado infracción grave y constituirá causa suficiente para que se deje sin efecto de inmediato la Estancia de Formación otorgada, debiendo dar aviso inmediato a la Universidad.---------------------------------------------------------------

**DÉCIMO**: Las partes convienen que cuanto deba ser objeto de pronunciamiento judicial, será sometido a la jurisdicción de los Tribunales Federales con sede en la Ciudad de Mendoza.--------

---En prueba de conformidad se firman tres (3) ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto.---------------------------------------------------------------------------------------------------------

**-------------------------- ----------------------------------- -------------------------------**

**Firma del ALUMNO Firma de la ORGANIZACIÓN Firma de la UNIVERSIDAD**

**Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**