



**CONVENIO DE PRÁCTICA**

<b>Artículo 1</b>	<p><b><u>El presente convenio es firmado entre :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b><u>El establecimiento escolar :</u></b> Lycée de l'Alliance française « Antoine de Saint- Exupéry » representado por su Rector señor Régis HAUDECOEUR Dirección : Luis Pasteur 5418 Vitacura SANTIAGO Teléfono : 228278209      Mail : <a href="mailto:direction@lafase.cl">direction@lafase.cl</a></li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li><b><u>El alumno:</u></b> Apellido y nombre: Curso: Fecha de nacimiento: Teléfono: Mail :</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li><b><u>La empresa :</u></b> Nombre de la empresa : Dirección : Teléfono : Sitio WEB :</li>   <li><b><u>Tutor de práctica</u></b> Nombre : Teléfono: Mail :</li> </ul>
<b>Artículo 2</b>	<p>La práctica se efectuará durante los días <b>16, 17, 18 ,19 de octubre 2018</b>, según los horarios siguientes:  <b>Mañana:</b> de ..... hasta .....  <b>Tarde:</b> de ..... hasta .....</p>
<b>Artículo 3</b>	<p><i>Los objetivos de la práctica son:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- permitir al alumno tomar contacto con el mundo del trabajo.</li> <li>- colocar al alumno en situación de poder aplicar sus conocimientos teóricos.</li> <li>- dar al alumno una experiencia e informaciones para que construya su proyecto profesional.</li> </ul>
<b>Artículo 4</b>	<p>Durante el periodo mencionado, el joven mantiene su calidad de alumno del establecimiento escolar y al mismo tiempo debe respetar el reglamento interno de la empresa, sin pretender remuneración alguna.</p>
<b>Artículo 5</b>	<p>El practicante está afiliado al seguro escolar obligatorio.</p>
<b>Artículo 6</b>	<p>En caso de dificultad o de accidente la empresa deberá contactar lo más rápidamente posible a la señora <b>Alejandra Veliz</b>, secretaria de dirección, ó al señor <b>Amaury Scheffter</b>, orientador.  <b>Teléfono :</b> 228278212      <b>Mail :</b> <a href="mailto:alejandra.veliz@lafase.cl">alejandra.veliz@lafase.cl</a>  <b>Teléfono :</b> 228278343      <b>Mail :</b> <a href="mailto:amaury.scheffter@lafase.cl">amaury.scheffter@lafase.cl</a></p>

**Tutor de práctica**

Fecha :

Firma :

**Apoderado**

Fecha :

Firma :

**Alumno**

Fecha :

Firma :

**Rector**

Fecha :

Firma :