



**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>• <u>El establecimiento escolar :</u> Lycée « Antoine de Saint- Exupéry » representado por su rector, señor Régis HEAUDECOEUR Dirección : Luis Pasteur 5418 Vitacura SANTIAGO Teléfono : 2.827.82.09 Mail : <a href="mailto:direction@lafase.cl">direction@lafase.cl</a></li><li>• <u>El alumno:</u> Apellido y nombre: Curso: Teléfono: Mail :</li><li>• <u>Universidad :</u> Nombre de la universidad : Nombre de la carrera : Nombre director de Carrera : Teléfono : Mail:  <u>Tutor de práctica (ex alumno a cargo)</u> Nombre : Teléfono: Mail :</li></ul>
<b>Artículo 2</b>	La práctica se efectuará <u>del 12 a 16 de noviembre 2018</u>
<b>Artículo 3</b>	<p><b><u>Los objetivos de la práctica son:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Permitir al alumno tomar contacto con el mundo universitario.</li><li>- Permitir al alumno participar en clases.</li><li>- Dar al alumno una experiencia e informaciones para que construya su proyecto vocacional.</li></ul>
<b>Artículo 4</b>	El practicante está afiliado al seguro escolar obligatorio.
<b>Artículo 5</b>	En caso de dificultad o de accidente la universidad deberá contactar lo más rápidamente posible a la señora Amaury SCHEFFTER - orientador <b>Teléfono : 2.827.82.343 Mail : <a href="mailto:amaury.scheffter@lafase.cl">amaury.scheffter@lafase.cl</a></b>

**Director de carrera**

Fecha :

**Tutor de práctica**

Fecha :

**Apoderado**

Fecha:

**Alumno**

Fecha:

**Rector**

Fecha:

Firma :

Firma :

Firma :

Firma :

Firma: