

**PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO (Curriculare)
TIROCINIO INTERNO**

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Cognome e Nome: _____

Matricola: _____

Codice Fiscale: _____

Comune di nascita: _____

Data di nascita: _____

Indirizzo di residenza: _____

Telefono: _____

Indirizzo e-mail: _____

(barrare se trattasi di soggetto portatore di handicap) si no

CONDIZIONE ATTUALE DEL RICHIEDENTE

Studente/ssa iscritto/a al _____ anno del Corso di Laurea Magistrale in _____

Crediti acquisiti _____ Anno Iscrizione (I immatricolazione) _____ / _____

DATI SOGGETTO OSPITANTE (STRUTTURA UNIVERSITARIA/CNR)

Dipartimento: _____

Laboratorio: _____

Tutor

Universitario/CNR: _____

Nome: _____ Cognome: _____

Telefono Ufficio: _____ Indirizzo e-mail: _____

Periodo di attività*: dal _____ al _____

CFU da conseguire: tirocinio _____ ;

Eventuale periodo all'estero** Sede ospitante _____

Durata _____

* tre mesi prorogabili fino ad ulteriori due mesi previa comunicazione agli uffici competenti entro 10 giorni prima del termine delle attività.

** eventuali CFU svolti all'Estero si intendono riconosciuti come crediti Erasmus se e solo se lo/a studente/essa partecipando a Bandi Erasmus risulta idoneo/a in graduatoria (anche se non assegnatario/a di borsa)

