

**D.8. CERTIFICADO ACREDITATIVO
DE REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS ACADÉMICAS EXTERNAS CURRICULARES**

Francisco Javier Aguiar Fernández, secretario da Facultade de Ciencias da Educación de Ourense,

CERTIFICA:

Que a/o ESTUDANTE

	N.I.F.- Pasaporte	
--	----------------------	--

Ten formalizada a
súa matrícula, no curso académico ___/___, nesta facultade no:

GRAO DE TRABALLO SOCIAL

na materia do PRACTICUM, que segundo o vixente plano de estudos, a esta materia obrigatoria, lle corresponde 30 créditos ECTS.

CARACTERÍSTICAS DA PRÁCTICA

Entidade/Empresa na que realizou a práctica

Nome / Razón Social	
Nome do titor externo	

Descrición da práctica

Incorporación á actividade da institución, baixo a supervisión do titor/a, no horario establecido para tomar contacto co labor socioeducativo desenvolvido na mesma.

Funcións desenvolvidas

- Observación da intervención realizada polo/a profesional.
- Colaboración co/a profesional nas funcións propias do traballo social: detección de necesidades, elaboración de proxectos, intervención con individuos e grupos, investigación-acción, etc.
- Deseño e implementación de programas que se acorde co/a profesional.

Datas de realización	<p>Durante o curso académico _____, (_____ horas).</p> <p>Segundo o vixente plano de estudos, publicado no BOE do 1 de novembro de 2010, a esta materia obrigatoria, correspondelle 30 créditos ECTS ao Practicum (4º curso, 1º cuadrimestre).</p> <p>Data de inicio: _____, Data de finalización: _____.</p>
Titor académico da facultade:	

Para que conste aos efectos oportunos, como secretaria do Centro, asino o presente certificado en Ourense, a _____.

Visto e Prace,

O/A Titor/a Académico/a
das prácticas curriculares externas

Asdo: _____