**CONVENIO DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES**

Conste por el presente documento que se firma por triplicado, el Convenio de Práctica Preprofesional, celebrado de conformidad con el Artículo 12º y siguientes, de la Ley sobre Modalidades Formativas Laborales, Ley Nº 28518, y su Reglamento, aprobado mediante el Decreto Supremo Nº 004-2005-TR, que se celebra entre **LA EMPRESA, EL CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL PRACTICANTE**, identificados en este documento, de acuerdo a los términos y condiciones siguientes:

**DATOS GENERALES:**

1. **LA EMPRESA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Razón Social | : |  |
| RUC | : |  |
| Domicilio | : |  |
| Representante | : |  |
| Documento de Identidad del Representante | : |  |

1. **EL CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Razón Social | : | UNIVERSIDAD ANTONIO RUÍZ DE MONTOYA |
| RUC | : | 20507790179 |
| Domicilio | : | Av. Paso de los Andes 970 – Pueblo Libre |
| Representante | : | Fernando Villarán De la Puente |
| Documento de Identidad del Representante | : | 08260776 |

1. **EL PRACTICANTE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre | : |  |
| D.N.I. | : |  |
| Nacionalidad | : |  |
| Fecha de Nacimiento | : |  |
| Sexo | : |  |
| Domicilio | : |  |
| Situación del Practicante | : |  |
| Centro de Formación Profesional que lo presenta | : |  |
| Especialidad | : |  |
| Ocupación materia de la capacitación. | : |  |

1. **CONDICIÓN DEL CONVENIO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Plazo de Duración | : |  |
| Días de las Prácticas | : |  |
| Horario de Prácticas | : |  |
| Subvención Económica | : |  |
| Área donde se realiza las prácticas | : |  |

**CLAUSULAS DEL CONVENIO:**

**PRIMERO: EL PRACTICANTE** manifiesta su interés y necesidad de efectuar su Práctica Preprofesional, durante su condición de estudiante, para aplicar sus conocimientos, habilidades y aptitudes, mediante el desempeño en una situación real de trabajo. Por su parte, **LA EMPRESA** acepta colaborar, tanto con el indicado **CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL** como con **EL PRACTICANTE** en su tarea formativa.

**SEGUNDO: EL PRACTICANTE** desempeñará las actividades formativas Pre profesionales en el área \_\_\_\_ de acuerdo a los datos generales señalados en el literal D.

**TERCERO:** Para efectos del presente Convenio **LA EMPRESA**, se obliga a:

1. Brindar orientación y capacitación técnica y profesional a **EL PRACTICANTE**, dentro de su área de formación académica, así como evaluar sus prácticas.
2. Designar a un supervisor para impartir la orientación correspondiente a **EL PRACTICANTE** y para verificar el desarrollo y cumplimiento del **Plan Específico de Aprendizaje** (ANEXO 1).
3. Emitir los informes que requiera el **CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL**, en relación con las actividades de **EL PRACTICANTE**
4. No cobrar suma alguna por la formación otorgada.
5. Pagar puntualmente a **EL PRACTICANTE** la subvención mensual convenida.
6. Otorgar a **EL PRACTICANTE** una subvención adicional equivalente a media subvención económica mensual cada seis mese de duración continua de las prácticas.
7. Otorgar un descanso de quince días (15) debidamente subvencionados cuando la duración de las prácticas sea superior a doce (12) meses, teniendo en cuenta la acumulación de los periodos intermitentes que hubiera realizado **EL PRACTICANTE.**
8. Cubrir los riesgos de enfermedad y accidentes que **EL PRACTICANTE**, a través de EsSalud o de un seguro privado con una cobertura equivalente a catorce (14) subvenciones mensuales en caso de enfermedad y treinta (30) por accidente.
9. Expedir la certificación de Prácticas Preprofesionales correspondiente.

**CUARTO:**  Para efectos del presente Convenio **EL PRACTICANTE**, se obliga a:

1. Suscribir un convenio de Práctica con **LA EMPRESA** acatando las disposiciones formativas que se le asignen.
2. Desarrollar sus Prácticas Preprofesionales con disciplina y responsabilidad.
3. Cumplir con el desarrollo del Plan Específico de Aprendizaje que aplique **LA EMPRESA**
4. Sujetarse a las disposiciones administrativas internas que le señale **LA EMPRESA.**

**QUINTO:** Son obligaciones del **CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL:**

1. Planificar y desarrollar los programas formativos que respondan a las necesidades del mercado laboral con participación del sector productivo.
2. Dirigir y conducir las actividades de formación de **EL PRACTICANTE** en coordinación con **LA EMPRESA.**
3. Supervisar, evaluar y certificar las actividades formativas.
4. Coordinar con **LA EMPRESA** el mecanismo de monitoreo y supervisión de las actividades que desarrolla el practicante.

**SEXTO:** **LA EMPRESA** contratará el seguro de EsSalud para cubrir los riesgos de enfermedad y accidentes de **EL PRACTICANTE.**

**SEPTIMO:** **LA EMPRESA**, concederá a **EL PRACTICANTE,** una subvención económica mensual de S/. \_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nuevos Soles).

De conformidad con el Artículo 47º de la Ley, esta subvención económica mensual no tiene carácter remunerativo y no esta afecta al pago del Impuesto a la Renta, otros impuestos, contribuciones ni aportaciones de ningún tipo a cargo de **LA EMPRESA.**

La subvención económica mensual no está sujeta a ningún tipo de retención a cargo de **EL PRACTICANTE**, salvo afiliación facultativa por parte de este a un sistema pensionario.

**OCTAVO:** Cualquiera de las partes se reserva el derecho de dar por concluido el presente convenido de manera inmediata en el momento que se considere conveniente.

**NOVENO:** **EL PRACTICANTE**, declara conocer la naturaleza del presente convenio, el cual no tiene carácter laboral, de tal modo que solo genera para las partes, los derechos y obligaciones específicamente previsto en el mismo y en el texto de la Ley Nº 28518 y el Decreto Supremo Nº 007-2005-TR

**DECIMO:** Para todos los efectos relacionados con el presente convenio, las partes señalan como domicilio el que aparece consignado en la parte introductoria de este, los cuales se tendrán por validos en tanto la variación no haya sido comunicada por escrito a la otra parte.

Las partes después de leído el presente Convenio, se ratifican en su contenido y lo suscriben en señal de conformidad en cuatro ejemplares; el primero para **LA EMPRESA**, el segundo para **EL PRACTICANTE**, el tercero para **EL CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL**, y el cuarto será puesto en conocimiento y registrado ante la Autoridad Administrativa de Trabajo dentro de los quince (15) días naturales de la suscripción, de lo que damos fe.

Suscrito en la ciudad de Lima, siendo el ……… día del mes de ……. del 20….

**EL PRACTICANTE LA EMPRESA**

**EL CENTRO DE FORMACIÓN**

**PROFESIONAL**

**ANEXO 1**

**MODELO DE PLAN ESPECÍFICO DE APRENDIZAJE**

Denominación del Plan de Capacitación (Marque con una X):

Plan Específico de Aprendizaje con predominio en la Empresa.

Plan Específico de Aprendizaje con predominio en el Centro de Formación Profesional: Prácticas Pre Profesionales.

Plan de Específico de Pasantía en la Empresa.

Plan/Itinerario de Pasantía de Docentes y Catedráticos.

1. **DATOS GENERALES**

**DE LA EMPRESA**

* 1. Razón Social de la Empresa
  2. Actividad económica
  3. Nombre del puesto de trabajo u ocupación en la que se realizará el beneficiario su actividad formativa.

**DEL CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

* 1. Nombre del Centro de Formación Profesional
  2. Nombre de la persona responsable de la formación de los beneficiarios en la empresa

**DEL BENEFICIARIO**

* 1. Nombres y Apellidos del beneficiario
  2. Condiciones pactadas entre el Beneficiario, la Empresa y el Centro de Formación Profesional

|  |  |
| --- | --- |
| Monto de la subvención | S/. |
| Tipo de seguro y cobertura |  |
| Jornada formativa (Horario) |  |
| Ocupación o puesto de trabajo donde se desarrollará la actividad formativa |  |

1. **OBJETIVO DEL PLAN**

Señala la información básica pertinente del proceso que el beneficiario seguirá a través de la modalidad materia del convenio

* 1. Objetivos que debe lograr el beneficiario al término de su formación en la empresa (tomar como referencia los objetivos planteados para cada modalidad en la Ley Nº 28518).

Objetivos:

a)

b)

c)

1. **ACTIVIDADES FORMATIVAS EN LA EMPRESA**
   1. Función principal del puesto de trabajo u ocupación donde se realizará la actividad formativa laboral.
   2. Actividades/tareas principales que se desprenden de la función del puesto de trabajo u ocupación

Objetivos:

a)

b)

c)

d)

* 1. Competencias

Señala la información básica de los logros formativos que obtendrá el beneficiario en su modalidad.

* + 1. Competencias específicas

Son las relacionadas con aspectos técnicos directamente relacionados a la ocupación en él.

|  |  |
| --- | --- |
| **Competencias específicas** | **Indicador de logro** |
| 1. | 1.1 |
| 2. | 2.1 |
| 3. | 3.1 |
| 4. | 4.1 |

* + 1. Competencias genéricas o transversales

Relacionadas a los comportamientos y actitudes laborales propios que el beneficiario desarrollará en la actividad formativa laboral. Por ejemplo, trabajo en equipo, comunicación, etc.

|  |  |
| --- | --- |
| **Competencias específicas** | **Indicador de logro** |
| 1. | 1.1 |
| 2. | 2.1 |
| 3. | 3.1 |
| 4. | 4.1 |

1. **DURACIÓN**
   1. Inicio y término.

Fecha de inicio:

Fecha de término:

1. **CONTEXTO FORMATIVO**

|  |  |
| --- | --- |
| **INFRAESTRUCTURA Y AMBIENTE** |  |
| **MAQUINARIA/EQUIPOS** |  |
| **HERRAMIENTAS** |  |
| **INSUMOS** |  |
| **EQUIPO PERSONAL** |  |
| **CONDICIONES DE SEGURIDAD** |  |

1. **MAPA DE RECORRIDO EN EMPRESA**

Relación de áreas o departamentos donde rotará el/los beneficiarios, con la actividad formativa.

|  |
| --- |
| **Área o departamento** |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |

1. **MONITOREO Y EVALUACIÓN**

Pautas que puedan ser consideradas para el proceso de evaluación del beneficiario durante y al término del proceso formativo:

1. Evaluación personal del beneficiario en relación a los logros alcanzados a nivel de competencias específicas y competencias genéricas / transversales.
2. Observación de las actividades formativas realizadas por el/los beneficiarios en la empresa:

* Calidad de la actividad formativa
* Pertinencia de la actividad formativa
* Resultados de la actividad formativa

1. Aportes realizados a la empresa
2. Otros

Este anexo contiene información fidedigna, que compromete en su ejecución a los firmantes.

**EL PRACTICANTE LA EMPRESA**

**EL CENTRO DE FORMACIÓN**

**PROFESIONAL**