**CONVENIO PARTICULAR DE PASANTIAS**

Que con fecha ***“DIA”*** de ***“MES”*** del ***“AÑO”****,* suscribieron un CONVENIO MARCO DE PASANTIAS, la UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA NACIONAL CUIT Nº 30-54667116-6 y la empresa **“click aquí para escribir texto”** CUIT Nº “**click aquí para escribir texto**”.

Que en ese entendimiento y de conformidad, entre “click aquí para escribir texto”, con domicilio en “click aquí para escribir texto”, representada en este acto por ***“click aquí para escribir texto”***, DNI Nº “click aquí para escribir texto”, con facultades suficientes, en adelante, LA EMPRESA, y el/la estudiante **“APELLIDO”, “Nombres”** , Legajo UTN Nº **“click aquí para escribir texto”** estudiante Regular de la Carrera de Ingeniería **“click aquí para escribir texto”**, Facultad Regional Buenos Aires, CUIL Nº “click aquí para escribir texto”, con domicilio real en “click aquí para escribir texto”, y en adelante EL/LA PASANTE, y Sofía CARRIZO GIMÉNEZ, en carácter de Subsecretaria de Asuntos Estudiantiles de la Facultad Regional Buenos Aires, acuerdan celebrar el presente CONVENIO PARTICULAR DE PASANTIAS, que se regirá por las siguientes cláusulas y condiciones:

PRIMERA: EL/LA PASANTE declara conocer, aceptar y comprometerse a cumplir el régimen de Pasantías instaurado por la Ley Nº 26.427, las disposiciones generales del CONVENIO PARTICULAR DE PASANTIAS, firmado y referenciado anteriormente dentro de cuyo espíritu y letra se desarrolla la Pasantía, el plan educativo de pasantías y el régimen disciplinario vigente en LA EMPRESA.

SEGUNDA: El seguimiento de la pasantía, la actividad de EL/LA PASANTE y su evaluación estarán, por parte de la Empresa, bajo responsabilidad del TUTOR “click aquí para escribir texto”, CUIL Nº “click aquí para escribir texto” y/o quien se designe en su reemplazo. Dicha evaluación de tutorías se deberá remitir al Área de Desarrollo Profesional de FRBA, a los 60 días de haber iniciado el CONVENIO PARTICULAR DE PASANTIAS. El Docente Guía por parte de la Facultad será la Sra. Natalia Daniela DANERI, CUIL Nº 27-27086661-7 y/o quien se designe en su reemplazo.

TERCERA: Fecha inicial del Convenio Particular de Pasantías el día **“DIA”** / **“MES”** / **“AÑO”**.

La siguiente Pasantía se llevará a cabo por el término de: “click aquí para escribir texto” meses, a partir del día **“DIA”** / **“MES”** / **“AÑO”**. hasta el **“DIA”** / **“MES”** / **“AÑO”** inclusive, cumpliendo un horario de “click aquí para escribir Número” (“click aquí para expresar número en letras”) horas semanales.

CUARTA: EL/LA PASANTE percibirá, exclusiva y mensualmente, de LA EMPRESA entre el día 1 y 5 o el subsiguiente día hábil si éste fuera feriado o no laborable, la suma de Pesos **“click aquí para escribir texto”** ($“click aquí paraescribir texto”), de carácter No Remunerativo en calidad de asignación estimulo, deducible de acuerdo a lo establecido en el artículo 15 de la ley 26.427, siendo el convenio colectivo aplicable a la empresa: “click aquí para escribir texto”.

QUINTA: La Pasantía se realizará en LA EMPRESA dentro del Área “click aquí para escribir texto” con domicilio en “click aquí para escribir texto”, o donde esta lo indique.

SEXTA: LA EMPRESA encomienda a EL/LA PASANTE las tareas detalladas en el Formulario de **Plan de la Pasantía** que se adjunta y forma parte del presente.

SEPTIMA: EL/LA PASANTE recibirá, conforme a las características de las actividades que realicen, todos los beneficios regulares y licencias que se acuerden al personal según se especifique en la reglamentación.

OCTAVA: EL/LA PASANTE se compromete a cumplir con los reglamentos y disposiciones internas de LA EMPRESA en donde se desarrollarán las pasantías, tales como observar las normas de seguridad, higiene, disciplina, etc. que rigen en la misma, considerarán a su vez como información confidencial toda la que reciban o lleguen a su conocimiento relacionada con actividades, clientes, proveedores, procesos, fórmulas, métodos, etc. a las que tengan acceso directa o indirectamente, fuere durante o después de la expiración del plazo del presente Convenio. Asimismo, se comprometen a la no realización de actividades políticas, religiosas o proselitistas de ninguna índole. En caso que correspondiere, LA U.T.N. y LA EMPRESA determinarán el régimen de propiedad intelectual de las creaciones e innovaciones que resulten de la actividad de EL/LA PASANTE.

Las partes podrán rescindir el presente convenio mediante carta documento o telegrama, anoticiándolo a la otra con una antelación de quince (15) días a la fecha, no dando a lugar bajo ninguna circunstancia a indemnización alguna por ningún concepto.

NOVENA: LA EMPRESA incluirá a EL/LA PASANTE en su Póliza de accidentes de trabajo (Aseguradora, Riesgos de Trabajo), de conformidad a la legislación vigente, durante el período de duración de la pasantía. Asimismo, se otorgará al pasante una cobertura de salud cuyas prestaciones serán las previstas en la Ley 23.660 – Ley de Obras Sociales 23.661 y la Resolución 1225/2009.

DECIMA: Para la renovación de la pasantía, el/la estudiante deberá acreditar su condición de alumno/a regular. El plazo de esta pasantía no podrá exceder de 12 meses renovables por otros 6 meses.

En prueba de conformidad se firman tres (3) ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto, uno para LA EMPRESA, uno para EL/LA PASANTE y uno para la FACULTAD REGIONAL BUENOS AIRES, en la ciudad de Buenos Aires, a los ***“click aquí para escribir texto”*** días del mes de ***“click aquí para escribir texto”*** del ***2025.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma  Aclaración  Pasante | Firma  Nombre y Apellido  Cargo | **Sofía CARRIZO GIMÉNEZ**  Subsecretaria de Asuntos Estudiantiles  UTN.BA |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | TIPO DE DOCUMENTO | CÓDIGO | REVISIÓN |
| **FORMULARIO DE REGISTRO** | **FR-SAU-DP-02** | **05** |
| SECRETARÍA | TÍTULO | VIGENCIA | |
| **ASUNTOS UNIVERSITARIOS** | **PLAN DE LA PASANTIA** | **MAR-18** | |
| ÁREA | PÁGINA | |
| **DESARROLLO PROFESIONAL** | **1 de 1** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ID Pasantía: |  | *(a completar por Desarrollo Profesional)* |  | Fecha: | **dd** | **mm** | **aaaa** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE EL/LA PASANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDOS | | | | **Xxxxxxxxxxxxxxxxx** | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRES | | | | **Xxxxxxxxxxxxxxxxx Xxxxxxxxxxxxxxxxx** | | | | | | | | | | | | | |
| Especialidad | | | | Ingeniería **-- --- --- -** | | | | | | | | Legajo -- --- --- - | | | Nivel **-- --- --- -** | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA EMPRESA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razón Social | | | | | | | | | | | | CUIT | | | | | |
| **Xxxxxxxxxxxxxxxxx** | | | | | | | | | | | | **00 - 00000000 - 00** | | | | | |
| **DATOS DEL TUTOR/RA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDO/s Nombre/s | | | | | | | e-Mail | | | | | Teléfono | | | | Interno | |
| Xxxxxxxxxxxxxxxxx Xxxxxxxxxxxxxxxxx | | | | | | | **---** | | | | | **---** | | | | **---** | |
| **DATOS DE CONTACTO ADMINISTRATIVO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDO/s Nombre/s | | | | | | | | e-Mail | | | | Teléfono | | | | Interno | |
| Xxxxxxxxxxxxxxxxx Xxxxxxxxxxxxxxxxx | | | | | | | | **---** | | | | **---** | | | | **---** | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA PASANTIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A realizarse en sede de la Empresa o donde esta lo indique | | | | | | | | | | | | Domicilio | | | | | |
| **---** | | | | | | | | | | | | **---** | | | | | |
| **PUESTO** (Nombre) **-- --- --- -** | | | | | | | | | | | | Área / Sector **-- --- --- -** | | | | | |
| **FECHA DE CONVENIO PARTICULAR DE PASANTIAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha inicial del Convenio Particular de Pasantías - **00 – 00 - 0000** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Desde **00 – 00 - 0000** | | | | | | | | | | | | Hasta **00 – 00 - 0000** | | | | | |
| **JORNADA LABORAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Días | | | | | | | | Cantidad de horas semanales (máx. 20) | | | | Asignación Estímulo (mensual) | | | | | |
| L | M | X | J | | V | S | |
|  |  |  |  | |  |  | | **---** | | | | $ | | **-- --- --- -** | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PLAN DE LA PASANTIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE FUNCIONES (tareas a desarrollar) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBJETIVOS PEDAGOGICOS (Plan de Formación) | | | | | | | | | | | | | OBJETIVOS LABORALES | | | | |
| DESCRIPCION | | | | | | | | | PLAZO | | RESPONSABLE |  | | | | |
| Desde | Hasta |  |  | | | | |
| **---** | | | | | | | | | 00 - 00 - 0000 | 00 - 00 - 0000 | **---** | **---** | | | | |
| **---** | | | | | | | | | 00 - 00 - 0000 | 00 - 00 - 0000 | **---** | **---** | | | | |
| **---** | | | | | | | | | 00 - 00 - 0000 | 00 - 00 - 0000 | **---** | **---** | | | | |
| **---** | | | | | | | | | 00 - 00 - 0000 | 00 - 00 - 0000 | **---** | **---** | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma  Aclaración  Pasante | Firma  Nombre y Apellido  Cargo | **Sofía CARRIZO GIMÉNEZ**  Subsecretaria de Asuntos Estudiantiles  UTN.BA |