**CONVENIO PARTICULAR DE PASANTIAS**

Según CONVENIO MARCO DE PASANTIAS, suscripto con fecha ***“00”*** de ***“MES”*** del ***“AÑO”****,* con la UTN – FACULTAD REGIONAL BUENOS AIRES CUIT Nº 30-54667116-6 y la empresa **“click aquí para escribir texto EN MAYUSCULAS”** CUIT Nº **“00-00000000-0”.**

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 “00.000.000”, con facultades suficientes, en adelante, LA EMPRESA, y el/la estudiante **“APELLIDOS”, “Nombres”** , **Legajo UTN** Nº **“0000000”** estudiante Regular de la Carrera de Ingeniería **“click aquí para escribir texto”**, Facultad Regional Buenos Aires, CUIL Nº “00-00000000-0”, con domicilio real en “click aquí para escribir texto”, y en adelante EL/LA PASANTE, y **LICCIARDI Franco Sebastián**, en carácter de Subsecretario 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 del Convenio Particular de Pasantías, inicial: **“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 UTN-FRBA 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 ***“00”*** días del mes de ***“mes”*** del ***2025.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma Pasante  Aclaración | Firma representante EMPRESA  Sello Aclaración | **LICCIARDI Franco Sebastián** Subsecretario de Asuntos Estudiantiles  UTN.BA |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ID Pasantía: | **2025** | *(a completar por Desarrollo Profesional)* |  | Fecha: | **dd** | **mm** | ***2025*** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE EL/LA PASANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDOS | | | | **XXXXXXXXXXXXX** | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRES | | | | **Xxxxxxxxxxxxxxxxx Xxxxxxxxxxxxxxxxx** | | | | | | | | | | | | |
| Especialidad | | | | Ingeniería **...** | | | | | | | | Legajo **0000000** | | Nivel **-…-** | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA EMPRESA** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razón Social | | | | | | | | | | | | CUIT | | | | |
| **Xxxxxxxxxxxxxxxxx** | | | | | | | | | | | | **00 - 00000000 - 00** | | | | |
| **DATOS DEL TUTOR/RA** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDO/s Nombre/s | | | | | | | | e-Mail | | | | Teléfono | | | Interno | |
| **XXXXXXXXXXXXX Xxxxxxxxxxxxxxxxx** | | | | | | | | **---** | | | | **---** | | | **---** | |
| **DATOS DE CONTACTO ADMINISTRATIVO** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDO/s Nombre/s | | | | | | | e-Mail | | | | | Teléfono | | | Interno | |
| **XXXXXXXXXXXXX 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 | **---** | **---** | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma Pasante  Aclaración | Firma representante EMPRESA  Sello Aclaración | **LICCIARDI Franco Sebastián**  Subsecretario de Asuntos Estudiantiles  UTN.BA |

**PARA SU INFORMACION - NO IMPRIMIR**

***Utilizar el Modelo de Convenio del año en curso, se renuevan anualmente.***

**NO ALTERAR EL FORMATO**

***Presentación de Convenio Particular de Pasantías - INICIAL o RENOVACIÓN***

***Para cada presentación de convenios iniciar una cadena de mails -***

*E-mail:* [*pasantias@frba.utn.edu.ar*](mailto:pasantias@frba.utn.edu.ar)

*Asunto CONVENIOS Y DOCUMENTACIÓN PASANTÍAS*

*Adjuntar .PDF:* **Convenio Particular completo, *alta* de ARCA y constancia de alumno regular.**

La documentación será evaluada y seguidamente se responderá con la aprobación u observación.

**Una vez aprobado, quedará habilitado a la presentación completa en formato físico.**

*RENOVACIÖN, se deberá completar la evaluación de la pasantía en el siguiente link* [*https://forms.gle/Ggj3Fh7vf44syKGj9*](https://forms.gle/Ggj3Fh7vf44syKGj9)

*La empresa no deberá registrar deuda de pasantías previas.*

***Presentación física:***

**Cada copia *contendrá: Convenio Particular completo, alta de ARCA y constancia de alumno regular.***

***Convenio Particular impreso en hoja A4, doble faz, - por triplicado -***

***(Si la impresión fuese en hoja simple (una carilla), cada hoja deberá estar visada por el pasante y por la empresa.)***

* ***Las firmas de ambos participantes serán:***

***- manuscritas con sello, o aclaración de nombre, apellido y cargo. (empresa)***

***- manuscritas con aclaración de nombre y apellido (pasante)***

***- o bien, ambas firmas digitales homologadas (adjuntar certificación de las mismas).***

* ***El Plan de la pasantía debe estar firmado al igual que el convenio.***

* ***Certificado de alumno regular (trámite personal del pasante)***
* ***Alta temprana de ARCA - Certificado de Obra Social y Seguro contratado. Podrá optar por incluirlo en el régimen de ART de la empresa con el***

***CUIL del pasante, dándole en el ANSES el Alta Temprana como Pasante y con ese Alta Temprana, incorporarlo a la ART correspondiente.***

***Otra opción es tramitar el seguro con cualquier compañía que cumpla la Ley 24.577 y demás normas reglamentarias.***

***La documentación será recibida en: Av. Medrano 951(CABA) Ofi. 320. Lunes a Viernes de 10 a 16 hs.***

**IMPORTANTE:** *Los documentos firmados permanecerán* ***disponibles*** *para ser retirados****, por un término de 60 días****, agotado este plazo serán remitidos al archivo general imposibilitando la recuperación de los mismos.*

***Podrán solicitar una copia digitalizada del convenio firmado, en tanto haya retirado ​su copia​ oportunamente.***

*La copia fiel solicitada podrá ser enviada a la dirección de e-mail registrada en el anexo de datos de la empresa.*