LOGO DE LA ENTIDAD

**FORMATO**

**CONVENIO DE PRÁCTICAS PROFESIONALES**

Conste por el presente documento, el Convenio de Prácticas Profesionales que celebren, de una parte, la/el ……….. (nombre de la entidad)….., con RUC N°……………………., con domicilio para estos efectos en…………………………………………………….; quien procede debidamente representada por su …….(Nombre del puesto de la autoridad administrativa que tenga facultades de representación)…….., señor(a) ………………(nombre de la autoridad administrativa que tenga facultades de representación)…………, identificado(a) con DNI N° ……………………….., en adelante (SIGLAS DE LA ENTIDAD); de la otra parte, …………(nombres y apellidos del egresado(a)………...., identificado(a) con DNI N° …………….., de nacionalidad……….……………., con fecha de nacimiento ………………….., con domicilio en ………………………………………………………………, egresado(a) de la …………….. (centro de estudios de procedencia) …………………………, en adelante EL(LA EGRESADO(A); en los términos y condiciones siguientes:

**PRIMERA. -** El (la) ……………… (centro de estudios de procedencia) ………., mediante Constancia de Egreso o documento similar, comunica que EL(LA) EGRESADO(A) culminó los estudios de………………………. el ….(fecha)………

**SEGUNDA. -** EL(LA) EGRESADO(A) confirma su interés y necesidad de efectuar sus Prácticas Profesionales para consolidar los aprendizajes adquiridos a lo largo de su formación profesional, así como ejecutar su desempeño en una situación real de desarrollo de las actividades en el sector público y con los fines de obtener el grado (o título) correspondiente. Por su parte, (SIGLAS DE LA ENTIDAD) acepta colaborar con EL (LA) EGRESADO(A) en su tarea formativa, permitiéndole que realice su Práctica Profesional.

**TERCERA**. - EL(LA) EGRESADO(A) se desempeñará en la ……(nombre del área de la entidad)……, ubicada en ………(dirección del área donde se realizará las prácticas)…….

**CUARTA. -** El plazo de duración del presente Convenio es de …..(señalar el periodo en meses)……, teniendo por fecha de inicio el…………………………. y como fecha de término el………………………….

**QUINTA. -** Las prácticas pactadas mediante este Convenio se desarrollarán ……..(cantidad de días a la semana, ej: 3 veces por semana)………., en el horario de ….(señalar hora de ingreso)….. a …..(señalar hora de salida)……., pudiendo (SIGLAS DE LA ENTIDAD) modificar el contenido de esta cláusula en coordinación con EL(LA) EGRESADO(A).

**SEXTA.-** Para efectos del presente Convenio (SIGLAS DE LA ENTIDAD) se obliga a:

1. Pagar puntualmente a EL(LA) EGRESADO(A) la subvención económica a que se refiere la Cláusula Décima del presente Convenio.
2. Cubrir los riesgos de enfermedad y accidentes a través de EsSalud, en condición de afiliados regulares, o de un seguro privado.
3. No cobrar suma alguna a EL(LA) EGRESADO(A).
4. Emitir los informes que requiera el centro de estudios en relación con las prácticas de EL(LA) EGRESADO(A).
5. Expedir el certificado de Prácticas Profesionales correspondiente.
6. Adoptar las medidas de prevención y sanción del hostigamiento sexual pertinentes, para garantizar la seguridad y bienestar de EL (LA) PRACTICANTE, de acuerdo a lo previsto en la Ley Nº27942, Ley de Prevención y Sanción del Hostigamiento Sexual, y su Reglamento, aprobado mediante Decreto Supremo Nº014-2019-MIMP. De forma enunciativa, lo anterior se cumple a través de la adopción de las obligaciones de prevención señaladas en el Capítulo I del Título II del Reglamento de la Ley Nº27942, así como la instauración del procedimiento de investigación y sanción del hostigamiento sexual, de conformidad con lo previsto en dicho reglamento.
7. (……………Otras obligaciones señaladas por la entidad……)

**SÉPTIMA. -** Son obligaciones de EL(LA) EGRESADO(A)**:**

1. Acatar las disposiciones formativas que se asignen.
2. Desarrollar sus prácticas Profesionales con diligencia y responsabilidad.
3. Sujetarse a las disposiciones administrativas internas que señale (SIGLAS DE LA ENTIDAD).
4. (………………Otras obligaciones señaladas por la entidad………)

**OCTAVA. –** Son prohibiciones de EL(LA) EGRESADO(A):

1. Recibir o solicitar retribuciones, dádivas u obsequios de cualquier naturaleza para realizar u omitir la realización de las actividades encomendadas.
2. Divulgar la información a la que haya tenido acceso durante el desarrollo de sus prácticas.
3. Realizar actividades políticas durante la jornada formativa.
4. (………Otras prohibiciones señaladas por la entidad………..)

**NOVENA.-** EL(LA) EGRESADO(A) declara conocer la naturaleza del presente Convenio, , el cual no origina vínculo laboral, derechos laborales o beneficios sociales de ninguna naturaleza, de tal modo que sólo genera para las partes las atribuciones, derechos y obligaciones específicamente previstos en el Decreto Legislativo N° 1401, Decreto Legislativo que aprueba el régimen especial que regula las modalidades formativas de servicios en el sector público, y su reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 083-2019-PCM, así como en los procedimientos internos definidos por (SIGLAS DE LA ENTIDAD), en los procedimientos internos definidos por (SIGLAS DE LA ENTIDAD), así como en lo previstos en el presente Convenio.

**DECIMA. -** Por el desarrollo de sus tareas EL(LA) EGRESADO(A) percibirá la subvención económica mensual de S/. XXX (……………….. y 00/100 soles) que se incrementará de acuerdo a los reajustes que disponga el gobierno para la remuneración mínima vital. Esta subvención está sujeta a las retenciones ordenadas por mandato judicial o la que la persona en práctica voluntariamente se acoja como afiliado facultativo a algún sistema pensionario.

**DÉCIMO PRIMERA. -**  Cualquiera de las partes se reserva el derecho de dar por concluido el presente Convenio. Asimismo, EL(LA) EGRESADO(A) puede retirarse voluntariamente, debiendo comunicar su decisión a (SIGLAS DE LA ENTIDAD) en un plazo no menor de quince (15) días hábiles, salvo excepciones en los que (SIGLAS DE LA ENTIDAD) establezca un plazo menor.

Como evidencia de aceptación y conformidad con el contenido del presente Convenio, firman las partes en acto de fe, en ……(número de ejemplares definidos por la entidad)….. ejemplares de igual tenor, en la ciudad de ………. a los……., días del mes de…………., de 20……

Señalar nombre de EL(LA) EGRESADO(A)

EL(LA) EGRESADO(A)

Señalar nombre de la autoridad administrativa que tenga facultades de representación de (SIGLAS DE LA ENTIDAD)

Señalar nombre del puesto de la autoridad administrativa que tenga facultades de representación de (SIGLAS DE LA ENTIDAD)