Nº REGISTRE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROPOSTA TREBALL FINAL DE GRAU/TREBALL FINAL MÀSTER UNIVERSITAT-EMPRESA

**I - Dades de l’empresa**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’empresa/institució:** | |
| **Adreça postal:** | **Representant Legal i NIF**: |
| **Localitat**: | **E-mail**: |
| **Tel**: | **Web**: |

**II – Descripció del projecte:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Treball Final de Grau:**  [**Direcció Hotelera**](http://www.cett.es/html/cat/grau-turisme-gestio-hotelera.html) **( )**  [**Direcció Turística**](http://www.cett.es/html/cat/grau-turisme-turisme.html) **( )**  **Mixte ( )** | **Treball Final de Màster:**  [**Hoteleria**](http://www.cett.es/html/cat/master-direccio-hotelera.html) **( )**  [**Restauració**](http://www.cett.es/html/cat/master-direccio-restauracio.html) **( )**  [**Esdeveniments**](http://www.cett.es/html/cat/master-direccio-esdeveniments.html) **( )**  [**Qualitat**](http://www.cett.es/html/cat/master-direccio-qualitat-mediambient.html) **( )**  [**e-Tourism**](http://www.cett.es/html/cat/master-etourism-estrategies-comercialitzacio.html) **( )** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Títol / Tema:** | |
| **Descripció:** | |
| **Objectius** | |
| **Funcions que ha de realitzar l’alumne/a:** | |
| **Resultats finals que s’esperen del projecte:** | |
| **Habilitats, capacitats i coneixements que ha de tenir l’alumne/a per realitzar el projecte:**  **Imprescindible:**  **Recomanable:** | |
| Data inici del projecte: | Data de fi: |
| Horari previst per a l’alumne: | Lloc on es durà a terme el projecte: |
| Remuneració (si n’hi ha): | Material de treball a disposició de l’estudiant: |

**III - Dades per formalitzar el conveni de col·laboració.**

A complimentar un cop seleccionat el candidat/a.

**Estudiant**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i Cognoms alumne: | |
| Tel. directe: | E-mail: |

**Empresa**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom i Cognoms del Director del projecte a l’empresa (tutor): | | |
| Càrrec: | | |
| Departament: | | |
| Tel. directe: | Fax: | E-mail: |

**Universitat**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom tutor responsable relació empresa: MELISSA TORRES | | |
| Departament **CAREER SERVICES** | | |
| Tel. directe: 93 5040408 | Fax: 93 4286777 | E-mail [careerservices@cett.cat](mailto:careerservices@cett.cat) |

A complimentar per la Universitat (una vegada presentada sol·licitud projecte)

|  |  |
| --- | --- |
| Nom professor responsable projecte | |
| Càrrec | |
| Departament | |
| Tel directe: | e-mail: |
| Calendari tutoria a la Universitat: | |

**IV Observacions**

|  |
| --- |
|  |

Signatura Director Projecte Signatura Coordinador Projecte Signatura alumne

(Segell Empresa) (Segell CETT-UB)

Data de sol·licitud: