



Nombre alumno/a: _____
Curso: MAT DAT (población y año) _____
Email: _____

CONVENIO MÓDULO PRÁCTICAS PROFESIONALES NO – LABORALES CURSOS DE ANIMACIÓN JUVENIL (MAT / DAT)

De una parte, **ELENA HUETE NIEVES**, con **NIF48316067J**, en calidad de presidenta de la entidad prestadora de servicios a la juventud **ABAST ANIMACIÓ**, titular de la escuela oficial de animadores/as juveniles **EOAJ-ABAST**, con domicilio en Valencia, c/Pintor Vila Prades, 13 BJ DCHA 46008 VALENCIA, y de otra **D/Dña**....., con **NIF**..... en representación de la entidad..... dado que el alumno/a con nombre....., con NIF se encuentra matriculado en esta escuela en el curso (*señálese lo que proceda*)

MONITOR/A ACTIVIDADES TIEMPO LIBRE EDUCATIVO INFANTIL Y JUVENIL (MAT)

DIRECTOR/A ACTIVIDADES TIEMPO LIBRE EDUCATIVO INFANTIL Y JUVENIL (DAT), impartidos conforme lo establecido en el **DECRETO 86/2015, de 5 junio, del Consell, por el que se desarrolla reglamentariamente la Ley 18/2010, de 30 diciembre, de la Generalitat, de Juventud de la Comunitat Valenciana** y que estos cursos incluyen la realización de un **MOD. PRACTICAS PROFESIONALES NO – LABORALES**

ACUERDAN

formalizar un **CONVENIO DE COLABORACIÓN** para que la entidad..... asuma la tutela de dicho alumno/a durante la realización del MOD. PRACTICAS PROF NO LABORALES bajo las siguientes condiciones:

- Del total de las **160h** correspondientes al MOD. PRACTICAS PROFESIONALES NO LABORALES en el curso **MAT**, el alumno/a deberá cursar en ENTIDAD COLABORADORA un máximo de **130h**.
- Del total de las **120h** correspondientes al MOD. PRACTICAS PROFESIONALES NO LABORALES en el curso **DAT**, el alumno/a deberá cursar en ENTIDAD COLABORADORA un máximo de **90h**.
- La participación de la ENTIDAD COLABORADORA como **sede** de los MOD. PRÁCTICAS PROFESIONALES NO LABORALES no implica relación contractual entre esta y el alumno/a. **EOAJ-ABAST** presta cobertura al alumnado mediante un **SEGURO DE ACCIDENTES**, que cubre los casos de fallecimiento e invalidez, y de **RESPONSABILIDAD CIVIL** que cubre los gastos derivados del desarrollo de la actividad.
- Que la **fecha inicio** sea....., siendo el **tutor/a responsable** del mismo **D/Dña**..... cuya **titulación en el ámbitos de la educación y/o animación juvenil es** y **consistiendo la actividad en la realización de**..... (*ej. escuela verano, campamento, actividad extraescolar, ...*)

Y para que así conste a estos efectos, firman el presente en....., a..... de....., de 20.....

Elena Huete Nieves
ABAST ANIMACIÓ

(Firma y sello Entidad Colaboradora)

ABAST, Escuela Oficial de Animadores/as Juveniles

Según Resolución del Director General del **Instituto Valenciano de la Juventud** de 17 septiembre 2004

C/ Pintor Vila Prades 13 bajo dcha. • 46008 VALENCIA • 962 069 386 • valencia@abastanimacio.org

C/ del Carmen 79 Entlo. C • 03550 SANT JOAN D'ALACANT • 966 593 140 • alacant@abastanimacio.org

C/ Rafalafena, 39-Edif. Comercial-Local 9 C • 12003 CASTELLÓN • 960 046 293 • castellon@abastanimacio.org



GENERALITAT
VALENCIANA

IVA J
Institut Valencià
de la Joventut