

ACTA DE DESIGNACIÓN Y CONFORMIDAD DEL/LA MENTOR/A DE CAMPO
(Complementaria al Convenio Específico de Prácticas Supervisadas en Organizaciones – PSO)

En la ciudad de Córdoba, a los días del mes de de 2026, se deja constancia que:

1. Identificación de la Unidad Receptora (UR)

- **Nombre de la UR:** _____
- **Domicilio legal:** _____
- **CUIT:** _____
- **Responsable institucional firmante:**

2. Designación de Mentor/a de Campo

La Unidad Receptora designa como **Mentor/a de Campo** al/a la siguiente profesional, quien prestará colaboración como referente institucional durante el desarrollo de las Prácticas Supervisadas en Organizaciones (PSO):

- **Nombre y Apellido:** _____
- **DNI:** _____
- **Cargo/Área:** _____
- **Correo electrónico:** _____

3. Responsabilidades asumidas

El/la Mentor/a de Campo declara haber sido notificado/a y presta conformidad expresa para desempeñarse en dicha función, conforme a lo establecido en la **Cláusula Octava** del convenio suscripto entre la UR y la FCE-UNC, en concordancia con lo dispuesto en el **Artículo 14 de la Ordenanza OHCD-2024-5-E**. Entre sus principales responsabilidades se encuentran:

- Acompañar el proceso formativo del/de la estudiante dentro de la organización.
- Articular con el equipo docente de la Facultad para facilitar el desarrollo de la práctica.
- Supervisar el cumplimiento de las tareas asignadas y validar la asistencia y desempeño.
- Participar de instancias de retroalimentación o evaluación cuando sea requerido.

4. Firmas

Firma del/la Responsable de la UR Firma del/la Mentor/a de Campo

Nombre y Aclaración

Nombre y Aclaración

Fecha: _____

Fecha: _____