Pasantías en la Conservación

Reserva Bosque Seco Lalo Loor - Ceiba

ACUERDO ENTRE ESTUDIANTE Y SUPERVISOR

SECCION I:

Nombre Completo del Estudiante: _____

Fecha de Inicio: _____ **Fecha de Terminación:** _____

Email/Tel. del Estudiante: _____

Contacto de Emergencia (nombre, telefonos, email):

SECCION II:

Nombre de la Organización: Ceiba Foundation for Tropical Conservation

Nombre Completo del Supervisor: Carolina Toapanta, Luis Manuel Fernandez

Email: ctoapanta@ceiba.org, lfernande **Teléfonos:** 593991687330 / 593992382193

Nombre del Proyecto: _____

Descripción breve del proyecto, incluyendo **responsabilidades** del estudiante.

Horario del trabajo (mínimo de 80 horas).

Otras instrucciones:

Al firmar, indico mi aprobación de la pasantía planteada y mi capacidad como supervisor(a) /coordinador(a) del proyecto para dar seguimiento y comunicar con el/la estudiante:

Firma (supervisor):_____Fecha_____

Estoy de acuerdo con los términos del trabajo voluntariado de la pasantía.

Firma (estudiante) _____Fecha_____