**ANEXO III**

**PLAN DE PRÁCTICAS FORMATIVAS DEL MÁSTER DE LEXICOGRAFÍA HISPÁNICA Y CORRECCIÓN LINGÜÍSTICA /**

**PLAN DE LA ESTANCIA DE COLABORACIÓN FORMATIVA**

(Para su desarrollo por los beneficiarios del Programa ASALE)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre**: |  | | **Apellidos:** |  |
| **País de origen:** | |  | | |
| **Programa ASALE de becas. Convocatoria:** | |  | | |
| **País y Centro de destino:** | |  | | |
| **Duración:** | |  | | |
| **Nombre de tutor y contacto:** | |  | | |

|  |
| --- |
| **Objetivos previstos** (máx. 15.000 caracteres) |
|  |

|  |
| --- |
| **Actividades**  **Enumere y describa las actividades realizadas** |
|  |

|  |
| --- |
| **Conocimientos y capacidades para adquirir** |
|  |

|  |
| --- |
| **Documentación que se utilizará** |
|  |

|  |
| --- |
| **Otra información relevante** |
|  |

Lugar y fecha de presentación

**Fdo. el/la becario/a Conforme el/la tutor/a Conforme ASALE**

Cargo, nombre y apellidos Cargo, nombre y apellidos