**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