



CURS DE FORMACIÓ DE TÈCNIC/A D'ESPORT
EN _____, NIVELL- ____
EN PERÍODE TRANSITORI
ORDRE ECD 158/2014

PERIODE DE PRÀCTIQUES
DE

NIVELL ____

ESCOLA CATALANA DE L'ESPORT



1. INTRODUCCIÓ.-

Tal i com contempla la normativa de la Orden EDU/3186/2010, de 7 de desembre, en el seu article 9, el període de pràctiques tindrà les següents finalitats:

a) Completar l'adquisició de competències professionals i esportives pròpies de cada nivell.

b) Adquirir una identitat i maduresa professional i esportiva motivadores per a l'aprenentatge al llarg de la vida i per a les adaptacions als canvis de les necessitats de qualificació.

c) Completar el coneixement de l'organització esportiva i laboral corresponent, de la seva gestió econòmica i del sistema de relacions sociolaborals i esportives de l'entitat, a fi de facilitar la seva inserció.

d) Avaluar els aspectes més rellevants de la professionalitat assolida per l'alumne en el centre esportiu i acreditar els aspectes requerits en l'acompliment de les funcions pròpies de l'entrenador esportiu, que no poden verificar-se anteriorment per exigir situacions reals de treball o pràctica esportiva.

2. El període de pràctiques es realitzarà en la mateixa modalitat o, en el seu cas, especialitat esportiva que es cursi i podrà iniciar-se quan l'alumne hagi superat la totalitat de les àrees del bloc específic, i es trobi matriculat al bloc comú del mateix nivell.

3. El període de pràctiques es portarà a terme en entitats de titularitat pública o privada, o a través d'associacions esportives legalment constituïdes i inscrites en els corresponents Registres d'Associacions Esportives de les Comunitats Autònomes o Ciutats amb Estatut d'Autonomia i donats d'alta en la corresponent Federació esportiva autonòmica.

4. El període de pràctiques serà supervisat per un tutor de pràctiques, que serà designat, de comú acord entre l'entitat organitzadora de la formació i el propi centre en el qual es desenvolupin.



2. AVALUACIÓ.-

D'acord amb l'article 22 la Orden EDU/3186/2010, de 7 de diciembre, El Període de Pràctiques es qualificarà com "APTE" o "NO APTE" i s'acreditarà amb el "Certificat de Pràctiques", que serà expedit per les entitats de titularitat pública o privada, o per les associacions esportives en que s'hagi realitzat el període de pràctiques i signat pel tutor amb el vistiplau de l'entitat corresponent.

La presentació del certificat de pràctiques es durà a terme durant un període màxim de 12 mesos, a partir de la publicació de les notes de les àrees del Bloc Específic .

Documentació a presentar per superar el període de pràctiques:

L'alumne/a s'haurà de posar d'acord amb el Director del Curs (FC corresponent), per tal que li assignin un centre i un tutor de pràctiques dels marcats en l'organització del curs. L'alumne/a es presentarà al centre de pràctiques i es posarà d'acord amb el tutor per tal de concretar horaris i activitats.

Una vegada completat el període de les hores corresponents, el tutor de pràctiques elaborarà un petit informe, justificant la aptitud o no de l'alumne (ANNEX 1).

Per altra banda, l'alumne haurà de l'elaborar una petita memòria de les pràctiques realitzades, d'un mínim de 10 i màxim 15 pàgines, segons el següent índex:

Descripció inicial

Del centre de pràctiques:

- Nom
- Adreça
- Titularitat (públic o privat)
- Breu història (any de creació, fites, etc)
- Organigrama funcional (detallant la part tècnica)
- Enumeració de les activitats que s'hi ofereixen

De l'activitat professional realitzada:

- Tipus d'activitat
- Nombre de grups assignats
- Nivell i característiques dels grups assignats
- Objectius i continguts de les sessions
- Mètodes de treball emprats i sistemes d'avaluació i control dels alumnes

Quan l'alumne disposi del full d'avaluació del tutor de pràctiques, omplirà el full de dades de les pràctiques i, presentarà ambdós documents al Director del curs, per tal que signi i segelli el document, si s'escau, i ho farà arribar a l'escola catalana de l'esport.

Quan l'alumne tingui aprovats el Bloc Específic, Comú i Període de Pràctiques, se li estendrà el certificat de Nivell I en la modalitat esportiva cursada.



FULL D'ACCEPTACIÓ I CERTIFICACIÓ DEL CENTRE

En/Na.....

Director/ra del centre.....

President de l'entitat.....

Certifica:

Que l'alumne/a..... està autoritzat per realitzar el Període de Pràctiques de nivell de Tècnic d'Esport en _____ a l'entitat abans esmentada, des del dia de De 20..... al dia..... de del 20....., fent un total de hores amb el tutori perquè consti als efectes oportuns, signo el present certificat.

En..... a..... d..... de 20....

Signat i segellat: El director/president de l'entitat



FULL D'AVALUACIÓ DE L'ALUMNE/A EN PRÀCTIQUES

NIVELL ____ EN _____

(a complimentar pel Tutor/a de pràctiques)

* Puntuació del 1 al 10 en cada apartat .

FULL D'AVALUACIÓ DE L'ALUMNE/A:

	1.	Assistència (nombre de faltes).
	2.	Puntualitat
	3.	Responsabilitat en l'execució de les tasques assignades.
	4.	Mètode en el desenvolupament de les tasques.
	5.	Ordre, pulcritud i conservació de materials, equips, eines, aparells i altres estris que utilitzi en la seva activitat.
	6.	Integració en el treball de grup.
	7.	Manifestació d'iniciatives en la resolució de problemes.
	8.	Actitud crítica en l'avaluació del seu propi treball.
	9.	Recerca de la qualitat.
	10.	Atenció a la importància de realitzar les tasques encomanades en el temps previst.
	11.	Atenció a la higiene i presentació personal
	12.	Assimilació de les ordres rebudes
	13.	Acompliment de les ordres concretes encomanades.
	14.	Utilització correcta de la terminologia tècnica.
	15.	Actitud favorable a treballar sota normes.

Signatura del Tutor/a

Signatura de l'alumne

Data:



ACREDITACIÓ DE LA FEDERACIÓ CATALANA

En/Na.....
...../Responsable de la Federació Catalana de

Acredita:

Que l'entitat/centre està inscrit al Registre d'Associacions Esportives de la Comunitat Autònoma de amb el número..... i està acreditada per la Federació de i compleix els requisits per acollir alumnes en Període de Pràctiques del curs de Tècnic d'Esport de Nivell..... de en Període Transitori que es desenvolupa del dia.....del mesde 20..... al dia del mes.....de 20.....

.....adede.....20.....

En/na

...../Responsable de la Federació Catalana de



INFORME DE LES PRÀCTIQUES

CENTRE

Nom del centre..... Telèfon.....
 Adreça..... Codi postal.....
 Població.....

ALUMNE/A

Nom.....Telèfon.....
 Adreça.....Codi postal.....
 Població.....

TUTOR/A DE PRÀCTIQUES

Nom.....Telèfon.....
 Adreça..... Codi postal.....
 Població.....

PERÍODE DE REALITZACIÓ

Del d.....del 20..... al d..... del 20.....

Horari de pràctiques setmanal

Dilluns de a de a	Dimarts de a de a	Dimecres de a de a	Diumenge de a de a
Dijous de a de a	Divendres de a de a	Dissabte de a de a	

AVALUACIÓ: APTÉ // NO APTÉ

Vist-i-plau
 CONSELL CATALÀ DE L'ESPORT
 ESCOLA CATALA DE L'ESPORT

Signatura i segell

Vist-i-plau
 FEDERACIÓ CATALANA DE

Segell

Signatura de la persona responsable de
 La formació de la Federació
 Catalana de _____

Signatura de l'alumne/a