

ANEXO I. CONDICIÓN S DA PRÁCTICA ACADÉMICA EXTERNA

Referencia (se procede):

ESTUDANTE

NOME E APELIDOS		NIF:	
TELÉFONO:	ENDEREZO ELECTRÓNICO:		
CAMPUS	FACULTADE/ESCOLA:		
TITULACIÓN:			
REALIZOU PRÁCTICAS ANTERIORMENTE? (só relacionadas coa titulación sinalada)		Si	Non
En caso afirmativo:	Curricular	Extracurricular	Entidade:
	DATAS: Do _____ ata _____		
	Duración total (en horas): _____		
Indique tantas como sexa necesario PRÁCTICA	Curricular	Extracurricular	Entidade:
	DATAS: Do _____ ata _____		
	Duración total (en horas): _____		
Indique tantas como sexa necesario PRÁCTICA	Curricular	Extracurricular	Entidade:
	DATAS: Do _____ ata _____		
	Duración total (en horas): _____		

ENTIDADE COLABORADORA

NOME DA ENTIDADE:		PAÍS:
CIF :	DATA DO CONVENIO:	
CENTRO:		

TITOR/A DA ENTIDADE

TITOR/A 1

NOME E APELIDOS:		NIF:
CARGO:	HORAS ASIGNADAS DE TITORÍA:	
TELÉFONO:	ENDEREZO ELECTRÓNICO:	

TITOR/A 2

NOME E APELIDOS:		NIF:
CARGO:	HORAS ASIGNADAS DE TITORÍA:	
TELÉFONO:	ENDEREZO ELECTRÓNICO:	

TITOR/A 3

NOME E APELIDOS:		NIF:
CARGO:	HORAS ASIGNADAS DE TITORÍA:	
TELÉFONO:	ENDEREZO ELECTRÓNICO:	

TITOR/A ACADÉMICO

TITOR/A 1

NOME E APELIDOS:		NIF:
DEPARTAMENTO:	HORAS ASIGNADAS DE TITORÍA:	
TELÉFONO:	ENDEREZO ELECTRÓNICO:	

TITOR/A 2

NOME E APELIDOS:		NIF:
DEPARTAMENTO:	HORAS ASIGNADAS DE TITORÍA:	
TELÉFONO:	ENDEREZO ELECTRÓNICO:	

CARACTERÍSTICAS DA PRACTICA

TIPO DE PRÁCTICA	Curricular	Extracurricular	
MODALIDADE:	Presencial	Telemática	Semipresencial
PERÍODO DE REALIZACIÓN:	do	ata	Horas totais:
HORARIO:		REMUNERACIÓN:	
LUGAR DE REALIZACIÓN (só en caso de prácticas presenciais ou semipresenciais):	Localidade:	Provincia:	
PAÍS:	ÁMBITO: Nacional	Internacional	

PROXECTO FORMATIVO

Objectivos e actividades específicas nas que o/a estudante colaborará ou apoiará no seu desenvolvemento:

A realización das prácticas esixe desprazarse fóra das instalacións da entidade colaboradora, desprazamentos coñecidos polo titor/a académico/a	Si	Non
---	----	-----

Xustifique a súa necesidade

--

A execución do programa formativo require que o/a estudante realice parte da súa actividade nas instalacións de entidades clientes da que o/a acolle	Si	Non
--	----	-----

Xustifique a súa necesidade

--

Lugar e data:

Nome, apelidos e sinaturas

TITOR/A ACADÉMICO/A 1	TITOR/A ACADÉMICO/A 2	ALUMNO/A
TITOR/A DA ENTIDADE 1	TITOR/A DA ENTIDADE 2	TITOR/A DA ENTIDADE 3

INSTRUCCIÓNS:

- No caso de **prácticas curriculares**: entréguelle este documento, debidamente asinado, ao/á titor/a académico/a ou ao/á coordinador/a de prácticas do centro
- No caso de **prácticas extracurriculares**: entregue este documento, debidamente asinado, na Fundación da Universidade de Vigo.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DOS SEUS DATOS:

Responsable: Universidade de Vigo

Finalidade: xestionar e tramitar convenios de cooperación educativa e realizar prácticas externas, ofertas de emprego e bolsas de formación práctica da Universidade de Vigo

Lexitimación: o tratamento dos datos de carácter persoal recollidos neste documento baséase nas competencias atribuídas pola Lei orgánica 6/2001, de 21 de decembro, de universidades e desenvoltas polo Real Decreto 592/2014, do 1 de xullo, polo que se regulan as prácticas académicas externas dos estudantes universitarios.

Cesións: non se prevén cesións a terceiros

Dereitos: as persoas interesadas poderán exercer os seguintes dereitos: acceso, rectificación, supresión, limitación do tratamento, oposición e, no seu caso, portabilidade dos datos

Procedencia da información: a información recollida neste formulario procede da propia persoa interesada ou a súa representación legal.

Información adicional: <https://www.uvigo.gal/es/universidad/informacion-institucional/proteccion-datos>