**FORMULARIO DE RE-INCORPORACIÓN AS PRÁCTICAS EXTERNAS**

☐ DE MANEIRA PRESENCIAL TRAS A SÚA SUSPENSIÓN DEBIDO Á COVID-19

☐ DE MANEIRA TELEMÁTICA TRAS A SÚA SUSPENSIÓN DEBIDO Á COVID-19

☐ DE MANEIRA SEMIPRESENCIAL TRAS A SÚA SUSPENSIÓN DEBIDO Á COVID-19

☐ DE MANEIRA PRESENCIAL TRAS A SÚA ADOPCIÓN TELEMÁTICA DEBIDO Á COVID-19

☐ DE MANEIRA SEMIPRESENCIAL TRAS A SÚA ADOPCIÓN TELEMÁTICA DEBIDO Á COVID-19

|  |  |
| --- | --- |
| DATOS ESTUDANTE EN PRÁCTICAS | |
| Nome: | Apelidos: |
| NIF: | Dirección: |
| Localidade: | C.P.: Provincia: |
| Teléfono: | Correo electrónico: |
| Curso: | Titulación: |
| Tipo de prácticas: | ☐ Curricular ☐ Extracurricular  Referencia (só extracurriculares): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**NOME ENTIDADE COLABORADORA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONFORMIDADE**

As partes implicadas nesta práctica acordan que **a partir do de de** , o/a estudante incorporarase de novo a entidade para a continuación das prácticas.

A data de inicio da práctica foi o **de de ,** e debido á COVID-19

- quedou suspendida con data  **de de**

- pasou a telemática con data  **de de**

O horario a realizar será de luns a venres de a horas

A práctica rematará con data  **de de** realizando un total de horas dende a data inicial da práctica.

A incorporación conta co consentimento do/a estudante, titor/a académico/a e titor/a na entidade colaboradora, e no caso de que a práctica pase a ser presencial, a empresa garante que a práctica a desenvolver polo/a estudante pode levarse a cabo en condiciones de seguridade, autoprotección e distanciamento social.

E para que así conste, aos efectos oportunos, asínase este documento no lugar e na data que se indican a continuación.

, de de

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Asdo.: | Asdo.: | Asdo.: |
| Nome e apelidos estudante | Nome e apelidos titor/a académico/a | Nome e apelidos titor/a na entidade colaboradora |

PROCEDEMENTO PARA TRAMITAR O FORMULARIO:

* ***Prácticas curriculares*** *: unha vez cuberto polo/a titor/a académico, terá que envialo para a súa sinatura ás demais partes implicadas. (estudante e entidade colaboradora)*
* ***Prácticas extracurrriculares****: unha vez cuberto e asinado polo/a titor/a na entidade colaboradora e polo/a estudante deberá enviar unha copia dixitalizada á Fundación Universidade de Vigo (*[*prácticas@fundacionuvigo.es*](mailto:prácticas@fundacionuvigo.es)*) que enviará o formulario o/a titor/a académico/a para súa aprobación e, de selo caso para a súa sinatura. Unha vez asinado por todas as partes implicadas, enviarase unha copia á FUVI.*
* *Aínda que é conveniente a* ***sinatura electrónica****, permítense sinaturas manuscritas do* ***documento dixitalizado****, e este formulario asinado pódese entregar nunha ou varias follas (por exemplo, unha por sinatura).*
* *O formulario asinado (nunha ou varias follas) por todas as partes deberá ser gardado no correspondente expediente polo titor/a académico/a, no caso de prácticas curriculares, e pola FUVI, no caso de prácticas extracurriculares.*