



ANEXO I. CONDICIÓN DA PRÁCTICA ACADÉMICA EXTERNA

 eferencia (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:		

TITOR/A DA ENTIDADE

TITOR/A 1

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

TITOR/A 2

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

TITOR/A 3

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

TITOR/A ACADÉMICO

TITOR/A 1

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

TITOR/A 2

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

CARACTERÍSTICAS DA PRACTICA

TIPO DE PRÁCTICA:	Curricular	Extracurricular	
MODALIDADE:	Presencial	Telemática	Semipresencial
PERÍDO DE REALIZACIÓN	do	ata	HORAS TOTAIS:
HORARIO:			REMUNERACIÓN:
LUGAR REALIZACIÓN (só en caso de prácticas presenciales ou semipresenciales):			

PROXECTO FORMATIVO

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

--

A realización das prácticas exige desprazarse fóra das instalacións da entidade colaboradora, desprazamentos coñecidos polo/a titor/a académico/a:

Si

Non

Xustificar 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

Xustificar 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:

1. No caso de **prácticas curriculares**: entregar este documento, debidamente asinado, ao/á titor/a académico/a ou ao/á coordinador/a de prácticas do teu centro.
2. No caso de **prácticas extracurriculares**, entregar 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 basease 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/universidade/informacion-institucional/proteccion-datos-0>