

## ANEXO X. CERTIFICADO ACREDITATIVO DE REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS ACADÉMICAS EXTERNAS

### ESTUDANTE

NOME E APELIDOS:		NIF:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:	
CAMPUS	FACULTADE/ESCOLA:	
TITULACIÓN:		

### ENTIDADE COLABORADORA

NOME DA ENTIDADE:
-------------------

### CARACTERÍSTICAS DA PRACTICA

TIPO DE PRÁCTICA:	<i>Curriculares</i>	<i>Extracurriculares</i>	CURSO:
MODALIDADE:	Presencial	Telemática	Semipresencial
PERÍODO DE REALIZACIÓN:	de	ata	DURACIÓN TOTAL en horas:

### PROXECTO FORMATIVO E FUNCIÓNS DESENVOLVIDAS

--

Para que conste aos efectos oportunos.

Lugar e data:

Nome, apelidos e sinatura

VISTO BO

SECRETARÍA DO CENTRO

TITOR/A ACADÉMICO

## **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DOS SEUS DATOS:**

Responsable: Universidade de Vigo

Finalidade: xestionar e tramitar convenios de cooperación educativa e a realización de prácticas externas, ofertas de Emprego e bolsas de formación 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>