***-***

Máster Universitario en Acción Social y Educativa

2017/2018

**Autopracticum**

**Nombre y apellidos del estudiante:**       **DNI/NIE:**

**E-mail:**       **Teléfono:**

**Prácticas a incorporar al expediente académico: no** **sí**  **Asignatura/Módulo:**

**PROGRAMA DE PRÁCTICAS**

Nombre de la Empresa/Institución:

CIF:       Actividad principal/sector económico:

Marcar si la actividad de la empresa incluye estar en contacto habitual con menores:

Nombre y apellidos de la persona que firma por la empresa/institución:

Cargo:       DNI:

Departamento de la práctica:

Domicilio:

CP:       Población:

Horas totales práctica **120 horas** (Periodo de prácticas: Diciembre a Mayo)

Horario:mañanas tardes mañanas y tardes

Fecha de inicio:       Fecha de finalización:

Nombre y apellidos del tutor académico:

Nombre y apellidos del tutor en el centro de prácticas:

Cargo:       DNI:       Tel.:

E-mail:

**Es necesario cumplimentar el e-mail, para remitirle el certificado como tutor/a, una vez finalizada la práctica.**

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES** |
| *ESTE DOCUMENTO DEBE IR ACOMPAÑADO DE UN PLAN DE PRACTICAS* |

En,     , a       de       de 2017

*En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados en un fichero titularidad de la Universitat de València, y serán utilizados para los fines de este formulario dentro de las tareas realizadas por ADEIT para la gestión de cursos, prácticas y otras actividades formativas. Sus datos podrán ser comunicados a aquellos terceros necesarios para los fines de este formulario, entre ellos y según el caso, a los profesores, tutores y directores del curso, práctica o actividad, a las empresas o entidades participantes en el programa de prácticas, a entidades aseguradoras, y por obligaciones legales.Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Servei d’Informàtica de la Universitat de València en la siguiente dirección: Amadeo de Saboya, 4, 46010 Valencia, o bien por email a lopd@uv.es, aportando copia de su DNI o documento identificativo equivalente*