

ANEXO VIII. SOLICITUD DE RESCISIÓN/INTERRUPCIÓN DE LAS PRÁCTICAS ACADÉMICAS EXTERNAS

Referencia de la práctica (si procede):

ESTUDIANTE EN PRÁCTICAS

NOMBRE Y APELLIDOS:		NIF:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
ESTUDIOS:			
CENTRO:			
CAMPUS:			
TIPO DE LA PRÁCTICA:	Curricular	Extracurricular	

ENTIDAD COLABORADORA

NOMBRE:		CIF	
---------	--	-----	--

TUTOR/A DE LA ENTIDAD

TUTOR/A 1

NOMBRE Y APELLIDOS:		NIF:	
CARGO:		HORAS ASIGNADAS DE TUTORÍA:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	

TUTOR/A 2

NOMBRE Y APELLIDOS:		NIF:	
CARGO:		HORAS ASIGNADAS DE TUTORÍA:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	

TUTOR/A 3

NOMBRE Y APELLIDOS:		NIF:	
CARGO:		HORAS ASIGNADAS DE TUTORÍA:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	

TUTOR/A ACADÉMICO

TUTOR/A 1

NOMBRE Y APELLIDOS:		NIF:	
DEPARTAMENTO:		HORAS ASIGNADAS DE TUTORÍA:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	

TUTOR/A 2

NOMBRE Y APELLIDOS:		NIF:	
DEPARTAMENTO:		HORAS ASIGNADA DE TUTORÍA:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	

RESCISIÓN / RENUNCIA

Fecha de efectos de la rescisión:

MOTIVO:	
<i>(a cubrir por el estudiantado)</i>	No ajustarse al proyecto formativo
	Falta de tiempo para los estudios
	Obtención de otra práctica
	Desacuerdo (o cambios no consensuados) en las características de la práctica
	Contrato laboral en la misma empresa / institución
	Contrato laboral en otra empresa / institución
	Motivos personales
	Enfermedad del/a estudiante
Otros:	
<i>(a cubrir por la entidad colaboradora)</i>	No cumplimiento del proyecto formativo
	Cambios en las características de la práctica
	Ausencias prolongadas del/a estudiante
	Otros:

OBSERVACIONES

ESTUDIANTE:	ENTIDAD COLABORADORA:
-------------	-----------------------

Lugar y fecha:

Nombre, apellidos y firmas:

TUTOR/A ACADÉMICO/A 1

TUTOR/A ACADÉMICO/A 2

ALUMNO/A

TUTOR/A DE LA ENTIDAD 1

TUTOR/A DE LA ENTIDAD 2

TUTOR/A DE LA ENTIDAD 3

INSTRUCCIONES:

- En el caso de **prácticas curriculares**: entregar este documento, debidamente firmado, al/a tutor/a académico/a o al/a coordinador/a de prácticas de tu centro.
- En el caso de **prácticas extracurriculares**, entregar este documento, debidamente firmado, en la Fundación de la Universidad de Vigo.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE LA PROTECCIÓN DE SUS DATOS:

Responsable: Universidad de Vigo

Finalidad: gestionar y tramitar convenios de cooperación educativa y realizar prácticas externas, ofertas de empleo y becas de formación práctica de la Universidad de Vigo

Legitimación: el tratamiento de los datos de carácter personal, recogidos en este documento, se basan en las competencias atribuidas por la Ley orgánica 6/2001, de 21 de diciembre, de universidades y desarrolladas por el Real Decreto 592/2014, de 1 de julio, por el que se regulan las prácticas académicas externas del alumnado universitario.

Cesiones: no se prevén cesiones a terceros

Derechos: las personas interesadas podrán ejercitar los siguientes derechos: acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y, en su caso, portabilidad de los datos

Procedencia de la información: la información recogida en este formulario procede de la propia persona interesada o de su representación legal.

Información adicional: <https://www.uvigo.gal/universidade/informacion-institucional/proteccion-datos-0>