

ANEXO X. CERTIFICADO ACREDITATIVO DE REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS ACADÉMICAS EXTERNAS

ESTUDIANTE

NOMBRE Y APELLIDOS:	NIF:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
CAMPUS:	FACULTAD/ESCUELA:
TITULACIÓN:	

ENTIDADE COLABORADORA

NOMBRE:

CARACTERÍSTICAS DE LA PRACTICA

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

PROYECTO FORMATIVO Y FUNCIONES DESARROLLADAS

--

Para que conste a los efectos oportunos.

Lugar y fecha:

Nombre, apellidos y firma:

VISTO BUENO

SECRETARÍA DO CENTRO

TUTOR/A ACADÉMICO/A

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE LA PROTECCIÓN DE SUS DATOS:

Responsable: Universidad de Vigo

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

Legitimación: el tratamiento de los datos de carácter personal recogidos en este documento se basa 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>