

## MODELO **DE AUTOGESTIÓN DE PRÁCTICAS** UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE



Para incorporar a un estudiante en prácticas, es necesario formalizar el convenio correspondiente a la modalidad requerida, si el mismo no estuviera firmado.

Nº DE OFERTA: (a cumplimentar por la Universidad)

<ul> <li>DATOS ENTIDAD SOLICITANTE</li> </ul>			
Nombre Entidad:		CIF:	
Domicilio:			
Localidad:	Provincia:	C.P.:	
Persona de Contacto:		DNI:	
Cargo:	Departamento:		
Teléfono:	efono: E-mail:		
Titularidad del Centro: Público/Privado. (Indicar entidad que tiene la titularidad del Centro)			
During de a sele side del contro			
Breve descripción del centro			
-Institución:			
-Objetivos:			
-Sector de Población:			
Sector de l'oblacion.			
■ DESCRIPCIÓN DE LA OFERTA			
Nº de Plazas:	Duración: (especificar horas o meses)		
	Fecha prevista de incorporación:		
Thulasida	Turno:		
Titulación:			
Proyecto Formativo: detalle de las actividades a desarrollar por el alumno/a en prácticas, de acuerdo a sus estudios universitarios.			



## MODELO **DE AUTOGESTIÓN DE PRÁCTICAS** UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE



Lugar de realización de las prácticas			
Domicilio:			
Localidad:	Provincia:	C.D.	
	PTOVITICIA:	C.P.:	
Nombre Tutor/a de la Práctica:		DNI:	
Cargo:	e-mail:		
Tlf.:			
<ul> <li>DATOS ALUMNO/A ( el alumnado NO PODRÁ incorporarse a las prácticas, sin haber firmado</li> </ul>			
previamente el documento de aceptación de las prácticas, en el área de prácticas de la			
Fundación)	ринини, и		
Nombre y Apellidos :		DNI:	
Nombre y Apellaos .		DIVI.	
Teléfono:	e-mail:		
i diciono.	C man.		
Titulación:			

(Fecha, Firma y Sello)

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal, los datos personales serán incorporados a un fichero titularidad de la Universidad Pablo de Olavide, con la finalidad de gestionar prácticas externas. En cualquier momento podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando una solicitud por escribo, acompañada de una fotocopia de su DNI, dirigida a: Universidad Pablo de Olavide, Autovía A376, km. 1, 41013, Sevilla