

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS EXTERNAS DE MÁSTER

DATOS DEL ESTUDIANTE			
Apellidos y Nombre:			
DNI:			
Domicilio:			
Cod. Post:		Localidad:	
Teléfono:		E-mail:	
MÁSTER UNIVERSITARIO EN GESTIÓN ADMINISTRATIVA- CURSO 2017-2018			

Por el presente escrito, **SOLICITO** autorización a la Coordinadora del Máster Universitario en Gestión Administrativa, D^a M^a Luisa Ruiz Baña, para cursar la asignatura Prácticas Externas en la modalidad de Autoprácticum, aportando documentos necesarios para ello.

Las prácticas se realizarán en ²:

con la que declaro no tener ningún tipo de vinculación contractual o familiar.

Actuará en calidad de tutor o tutora de la entidad colaboradora D./Dña:

, a de de

Firma del tutor o tutora

Firma del estudiante

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de datos de carácter personal, le informamos de que sus datos pasan a formar parte del fichero de estudiantes de la Universidad de Zaragoza, cuya finalidad es la gestión académica y administrativa de los estudiantes, así como su participación en los servicios universitarios, de acuerdo con lo dispuesto en la Resolución de la Universidad de Zaragoza de 16 de julio de 2001, de creación de ficheros. Le comunicamos que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos remitiendo un escrito al Sr. Gerente de la Universidad de Zaragoza, adjuntando copia del documento que acredite su identidad.

¹ Junto con esta solicitud deberá presentar un documento en el que consten:

- Los datos de contacto del destino.
- La aceptación del autoprácticum por el responsable de la entidad en la que el estudiante realizará las prácticas, sellada y firmada.
- Relación, por parte de la entidad colaboradora, de las actividades que va desarrollar el estudiante.

² Nombre de la institución, empresa o despacho profesional.