

## SOLICITUD DE ANEXO AL CONVENIO DE PRÁCTICAS EXTERNAS

### DATOS DE LA ENTIDAD:

|                                 |                                    |                         |               |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------|---------------|
| Nombre:                         | NIF:                               | Sector Actividad:       | Nº Empleados: |
|                                 |                                    |                         |               |
| Dirección envío documentación:  | Localidad:                         | Provincia:              | C.P.          |
|                                 |                                    |                         |               |
| Correo electrónico de contacto: | Correo elect. protección de datos: | Teléfono/s de contacto: |               |
|                                 |                                    |                         |               |

### TUTOR/A PROFESIONAL:

|                                  |                     |           |
|----------------------------------|---------------------|-----------|
| Nombre y apellidos:              | Correo electrónico: | Teléfono: |
|                                  |                     |           |
| Departamento:                    | Cargo/puesto:       |           |
|                                  |                     |           |
| FIRMANTE DEL ANEXO DE PRÁCTICAS: |                     |           |
| Nombre y apellidos:              | Cargo/puesto:       |           |
|                                  |                     |           |

### DATOS DEL/LA ESTUDIANTE:

|                                       |                              |                   |           |
|---------------------------------------|------------------------------|-------------------|-----------|
| Nombre y apellidos:                   | DNI/NIE/PAS                  | Extracomunitario: | Teléfono: |
|                                       |                              |                   |           |
| Titulación:                           | Facultad/Escuela:            |                   |           |
|                                       | -----                        |                   |           |
| Correo electrónico @estudiante.uam.es | Correo electrónico personal: |                   |           |
|                                       |                              |                   |           |

### DATOS DE LAS PRÁCTICAS:

|  |                        |  |                        |
|--|------------------------|--|------------------------|
| Denominación práctica:                                 |                        | Departamento:  |                        |
|  |                        |  |                        |
| Fecha de inicio:                                       | Fecha de finalización: | Nº total de horas:   | Ayuda económ. mensual: |
|  |                        |  |                        |
| Horario / días-semana:                                 |                        | Lugar de realización (dirección):                                |                        |
|  |                        |  |                        |
| Tipología:   |                        | Modo de realización:   |                        |
| Prácticas curriculares:                                |                        | Presencial (exclusivamente): <input type="checkbox"/>            |                        |
| Prácticas extracurriculares:                           |                        | Semipresencial (mínimo 20% presencial): <input type="checkbox"/> |                        |
| En caso de semipresencialidad, detallar planificación: |                        |  |                        |
|  |                        |  |                        |

Descripción de las funciones de la práctica y proyecto formativo:

Competencias genéricas:

Competencias específicas:

## **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, General de Protección de Datos de Carácter Personal (RPGD) y de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD), le informamos que el tratamiento de los datos de carácter personal obtenidos mediante la cumplimentación del presente formulario son necesarios para la ejecución de la matrícula realizada, el cumplimiento de una misión realizada en interés público o bien el interesado dio su consentimiento y serán tratados con la exclusiva finalidad de gestionar la realización de las prácticas externas, quedarán incorporados al fichero PRÁCTICAS EXTERNAS Y EMPLEABILIDAD del que es responsable la Universidad Autónoma de Madrid (UAM).

Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Se comunicarán los datos mínimos que fueren precisos a las Empresas o instituciones que realizan ofertas de empleo y prácticas, así como los organismos públicos que disponga la ley.

En todo caso, se puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y demás derechos previstos en la normativa reguladora, dirigiendo su petición a la dirección [ope.informacion@uam.es](mailto:ope.informacion@uam.es) o bien a la Oficina de Prácticas Externas y Empleabilidad, Edificio Plaza Mayor, 1 C/ Einstein nº 5. Campus de Cantoblanco. 28049. Madrid. Podrá dirigirse también a la dirección [delegada.protecciondedatos@uam.es](mailto:delegada.protecciondedatos@uam.es)

Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web [www.uam.es/UAM/ProteccionDatos](http://www.uam.es/UAM/ProteccionDatos).