



HOJA COMPROMISO DE PRÁCTICAS

Sr./Sra. _____, con DNI/NIE/Pasaporte, _____
teléfono, _____ correo electrónico estudiantes URV _____.
Está matriculado a la enseñanza _____, del
_____, durante el curso académico _____, es estudiante de la Facultat de
Ciències de l'Educació i Psicologia de la URV y es se da por enterado o enterada que las prácticas a realizar
en el centro _____

- No constituyen ningún tipo de relación laboral ni de adquisición de ningún derecho con el citado centro.
- Se configuran como actividades académicas integradas en el plan de estudios, y son parte de su formación universitaria.
- Requieren una asistencia obligatoria en los días y horas convenidas o acordadas.
- Comportan que la responsabilidad profesional pertenece al personal del centre.

El estudiante declara que está cubierto por el seguro escolar obligatorio. El centro no será responsable de ningún accidente o enfermedad del estudiante en prácticas.

En caso que desde el centro de prácticas se requiera, también declara de manera responsable que:

- Dispongo del original de la Certificación Negativa del Registro Central de Delincuentes Sexuales conforme no ha estado condenado por sentencia firme de acuerdo con lo dispuesto en el art. 13.5 de la LOPJM, en la nueva redacción dada por el art. 1.8 de la Ley 26/2015, de 28 de julio, de modificación de los sistemas de protección a la infancia y a la adolescencia.

El estudiante presentará este original, el primer día de las prácticas, para que el responsable del centro, o el tutor o tutora, constaten el requerimiento ineludible.

I se comprometo a:

- Asistir al centro de prácticas durante el período de _____, los días _____ en horario _____
- Seguir las orientaciones del responsable del centro o persona que este asigne como tutor o tutora.
- Respetar y cumplir el Reglamento de prácticas vigente, el cual reconoce.
- Cumplir y respetar las obligaciones sobre la confidencialidad, la reserva y el secreto profesional de la información y datos de carácter personal a los cuales tenga acceso durante las prácticas, de acuerdo con la normativa vigente en esta materia y las normativas internas de los centros.

Nombre y apellidos del tutor o tutora del centro de prácticas: _____

Nombre y apellidos del tutor o tutora de la FCEP - URV: _____

El responsable del centro de prácticas, o el tutor o tutora, puede suspender las prácticas si las circunstancias lo hacen necesario. En este caso, deberá comunicarlo a la Facultad.

FIRMAS:

Estudiante	Tutor o tutora de la Facultad	Tutor o tutora del centro (sello del centro)

_____ de _____ de _____