



SOLICITUD DE
ESTUDIANTES EN PRÁCTICAS DE
FORMACIÓN PROFESIONAL

DATOS DEL/ DE LA CENTRO / INSTITUTO / FACULTAD / ESCUELA / DEPARTAMENTO DE ACOGIDA

Nombre completo (centro/instituto/facultad/escuela/departamento de acogida):

Persona de contacto en la institución de acogida:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nombre:

Cargo:

Correo Electrónico:

Teléfono:

DATOS SOBRE LAS PRÁCTICAS

Titulación:

Número de puestos:

Duración de la práctica:

Fecha inicio:

Fecha fin:

Tutor/a de la práctica en la Universidad de Granada:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nombre:

Cargo:

ACTIVIDADES A DESARROLLAR (Breve descripción)

Información básica sobre protección de sus datos personales aportados

Responsable: UNIVERSIDAD DE GRANADA

Legitimación: El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público (art. 6.1.e del Reglamento General de Protección de Datos).

Destinatarios:

Derechos: Tiene derecho a solicitar el acceso, oposición, rectificación, supresión o limitación del tratamiento de sus datos, tal y como se explica en la información adicional.

Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos, en función del tipo de tratamiento, en la UGR en el siguiente enlace:

<https://secretariageneral.ugr.es/unidades/oficina-proteccion-datos/guia/clausulas-informativas-sobre-proteccion-de-datos/empleo-practicas>

