

**ANEXO I – PRÁCTICAS UNIVERSITARIAS**

**1.** Alumno/a: «APELLIDOS\_Y\_NOMBRE»

**2.** Tutor/a profesional de la Entidad:

La entidad colaboradora nombrará a un tutor/a de prácticas, que tendrá las siguientes funciones:

- Orientar al estudiante durante todo el periodo de prácticas.
- Facilitar al estudiante los recursos, la infraestructura y la información necesarios para alcanzar los objetivos y las actividades pactados.
- Comunicar a UNIVERSA las incidencias que se puedan producir.
- Participar en la evaluación de la actividad de prácticas del/la estudiante y rellenar y enviar el cuestionario que le entregará el/la alumno/a.

Su participación comporta la aceptación de corresponsabilidad en el tratamiento de sus datos personales por parte de la Universidad de Zaragoza y «RAZON\_SOCIAL» en los términos

Nombre y apellidos: «TUTOR\_EMPRESA»

Tfno.: «TUTORES\_EMPRESATELEFONO» Dirección e-mail: «TE\_EMAIL»

Centro de Prácticas: «RAZON\_SOCIAL» «TUTORES\_EMPRESADIRECCIÓN»

«TUTORES\_EMPRESAPOBLACIÓN» «TUTORES\_EMPRESACODIGO\_POSTAL»

CONFORME con ejercer la tutoría en las prácticas que va a realizar el/la estudiante:

VºBº DEL TUTOR/A PROFESIONAL/SELLO DE LA ENTIDAD

**3.** Tutor/a académico de la Universidad:

El tutor/a de la titulación tendrá las siguientes funciones:

- Seguimiento del proceso de formación del/la estudiante, y en su caso, evaluación del resultado académico derivado de la colaboración en las prácticas.
- Coordinación de la realización de las actividades pactadas entre las partes para alcanzar los objetivos académicos.

Su participación comporta la aceptación de corresponsabilidad en el tratamiento de sus datos personales por parte de la Universidad de Zaragoza y «RAZON\_SOCIAL» en los términos señalados en el apartado 6.

Nombre y apellidos: «NOMBRE»

Departamento /Área: «TUTORES\_CENTROSDPARTAMENTO»

Teléfono: «TUTORES\_CENTROSTELEFONO» Dirección e-mail: «TUTORES\_CENTROSEMAIL»

CONFORME con ejercer la tutoría en las prácticas que va a realizar el/la estudiante:

*Firmado electrónicamente y con autenticidad contrastable según al artículo 27 3-c) de la Ley 39/2015 por «NOMBRE»  
Profesor de la Universidad de Zaragoza*

**4.** Condiciones de las Prácticas a realizar:

Las tareas asignadas a la práctica se corresponden con las acciones formativas del plan de estudios. «APELLIDOS\_Y\_NOMBRE» podrá adquirir y desarrollar competencias específicas de la titulación y competencias transversales tales como: capacidad de aprendizaje, comunicación, autonomía, trabajo en equipo, iniciativa, capacidad de adaptación, habilidades interpersonales y preocupación por la calidad.

**Tareas a realizar durante las prácticas:** «TAREAS»

**Lugar de realización:** En cualquiera de las oficinas o instalaciones de «RAZON\_SOCIAL».

*Con objeto de la realización de la práctica, el alumno/a podrá desplazarse a otras instalaciones, organismos, etc.*

**Fecha de inicio:** «FECHA\_DE\_INICIO» **Fecha de finalización:** «FECHA\_DE\_FINALIZACION»

**Horario de realización** de la práctica: «HORARIO\_DE\_REALIZACIÓN\_DE\_LA\_PRÁCTICA»

**Días de realización** de la práctica: «DÍAS\_DE\_REALIZACIÓN». **Duración y secuencia en el tiempo:** «HORAS\_CONVENIO» horas

En el caso de que la práctica sea retribuida, el importe será abonado directamente por la entidad al universitario.

D/DÑA.: «APELLIDOS\_Y\_NOMBRE» Titulación en que está matriculado: «TITULACIONESTITULACIÓN»

«TITULACIONES\_OFICIALESTITULACIÓN»

D.N.I.: «DNI»

Fecha de nacimiento: «FECHA\_NACIMIENTO»

Tfno: «TELEFONO\_MÓVIL»

E-mail:

«EMAIL\_FACILITADO\_POR\_LA\_UNIVERSIDAD»

- Desea participar en el CONVENIO DE COOPERACIÓN EDUCATIVA suscrito entre la UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA y la entidad «RAZON\_SOCIAL» realizando las actividades prácticas señaladas en el presente Anexo, cuyo texto conozco y acepto en todos sus términos.

- El/la estudiante se compromete a cumplir los acuerdos de programación de actividades, horarios y objetivos de aprendizaje pactados, preservar la **confidencialidad** de la información a la que por razón de su tarea tenga acceso y a utilizar con cuidado los recursos y la infraestructura del centro donde realiza las prácticas.

- El/la estudiante tendrá derecho a la propiedad intelectual e industrial en los términos establecidos en la legislación reguladora en la materia.

- El/la estudiante tendrá que cumplir con la actividad académica, formativa y de representación y participación, previa comunicación con antelación suficiente a la entidad colaboradora.

- El /la estudiante se compromete a guardar el **secreto profesional** en lo referido a los trabajos objeto de las prácticas, no pudiendo, en ningún caso, firmar dictámenes, informes o similares.

- El /la estudiante acepta que no existe relación laboral con la entidad.

- Si deseas incorporar al SET (Suplemento Europeo del Título) tus prácticas, solicítalo en la secretaria de tu centro. Más información en: <https://academico.unizar.es/titulos/set>.

Su participación comporta la aceptación de corresponsabilidad en el tratamiento de sus datos personales por parte de la Universidad y «RAZON\_SOCIAL» en los términos señalados en el apartado 6.

Zaragoza, 03 de abril de 2020

EL/LA ESTUDIANTE:

Fdo.: «APELLIDOS\_Y\_NOMBRE»

**\* IMPORTANTE:** Seguro Escolar <28 años Si ocurriese un accidente durante el período de las prácticas, acudir al Servicio de la Seguridad Social más próximo y consultar a UNIVERSA sobre el procedimiento a seguir.

Más información en: [http://www.seg-social.es/Internet\\_1/Trabajadores/PrestacionesPension10935/PrestacionesdelSegu28622/index.htm?ID=28622](http://www.seg-social.es/Internet_1/Trabajadores/PrestacionesPension10935/PrestacionesdelSegu28622/index.htm?ID=28622)

**LEE CON ATENCIÓN** (En caso de no comprometerte envíanos un e-mail a [universa@unizar.es](mailto:universa@unizar.es) antes del comienzo de la práctica)

**Me comprometo** a no solicitar el Título durante el desarrollo de la práctica. Si tuviera que hacerlo, lo notificaré por escrito tanto a la empresa como a Universa ([universa@unizar.es](mailto:universa@unizar.es)) dando por finalizada la práctica el mismo día de la solicitud.

**Me comprometo** a que, si preciso solicitar el título de Grado para matricularme en un Máster Universitario en la Universidad de Zaragoza, solicitaré el Título el día de antes al que deba efectuar la matrícula.

Los datos personales proporcionados por el o la estudiante serán tratados por la Universidad de Zaragoza y por «RAZON\_SOCIAL», en régimen de corresponsabilidad, a los exclusivos efectos de gestionar su participación en el Convenio y la realización de sus prácticas académicas y no serán cedidos a terceros.

Podrá ejercer los derechos que le asisten en materia de acceso, rectificación, limitación, oposición o supresión ante cualquiera de las dos responsables señalando concretamente la causa de su solicitud y acompañando copia de su documento acreditativo de identidad:

Gerente de la UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA -Pza. Basilio Paraíso nº 4, 50005- Zaragoza.

«RAZON\_SOCIAL»

También pueden ponerse en contacto con los respectivos Delegados de Protección de Datos en las siguientes direcciones electrónicas: [dpd@unizar.es](mailto:dpd@unizar.es) / o dirigir su reclamación a la Agencia Española de Protección de Datos: <https://www.aepd.es/>