

COMPROMISO CON EL PRACTICUM

El alumno/a

Con DNI _____ y domicilio en (POBLACIÓN, CÓDIGO POSTAL)

TELEFONO_____ estudiante de la Facultad de Filosofía y Ciencias de la
Educación en la especialidad de _____ del
Máster Universitario en formación del profesorado de Educación Secundaria
Obligatoria y Bachillerato, Formación Profesional y Enseñanzas de Idiomas
Curso, se compromete a respetar la normativa del centro de prácticas, guardar la
confidencialidad de datos y personas relacionadas con el centro y a no utilizar
documentación del centro sin la autorización expresa de la institución.

San Sebastián, a de de 202

FIRMADO