|  |  |
| --- | --- |
| sello_mediano**ANEXO X** | **Compromiso del/la alumno/a con respecto a las prácticas** |

**DATOS GENERALES**

|  |  |
| --- | --- |
| Titulación en la que se enmarcan las prácticas | GRADO EN TRABAJO SOCIAL UPV/EHU |
| Institución o entidad colaboradora |  |
| Servicio o centro de la Entidad en la que se desarrolla las prácticas externas |  |
| Curso académico |  |
| Nombre y apellidos del/la alumno o alumna |  |

D./Dña. ……………………………………………, con DNI ……………………………, alumno/a de la Facultad de Relaciones Laborales y Trabajo Social de la UPV/EHU,

**MANIFIESTA**

* Que conoce los términos del convenio de Cooperación Educativa entre la Facultad de Relaciones Laborales y Trabajo Social de la UPV/EHU y la Entidad Colaboradora indicada en el apartado de datos generales para la realización de prácticas académicas externas curriculares de grado en todo lo que le afecta.
* Que conoce la normativa aplicable a las prácticas externas en todo lo que le afecta.
* Que se compromete al cumplimiento de deberes que para él/ella se derivan tanto del citado convenio como de la normativa aplicable.
* Que conoce y acepta los términos del proyecto formativo firmado por la Facultad y la Entidad Colaboradora.
* Que autoriza tanto a la UPV/EHU como a la Entidad Colaboradora a que sus datos sean cedidos y tratados por las mismas a los efectos del convenio de Cooperación Educativo.
* Que mantiene la confidencialidad, con especial cuidado en el manejo de la información referida a la población y a la institución/entidad donde desarrolla las prácticas.

En…………………………a …….. de …………..de ………………….

Y para que así conste a los efectos oportunos, lo firmo en el lugar y fecha arriba indicados.

Firma: Alumno-a