



**PROGRAMA DE PRÁCTICAS
INTERNACIONALES DE COOPERACIÓN**

FICHA DEL ESTUDIANTE

AÑO 20 _____

DATOS DEL ESTUDIANTE (*)

Nombre: _____ Apellidos: _____

Nacionalidad: _____ DNI_(estudiantes UZ) _____ Nº de Pasaporte _(extranjeros): _____

Dirección postal completa (calle, pza, paseo, etc.): _____

Localidad y Provincia: _____ Código Postal. _____ País: _____

Tel. (Fijo / Móvil): _____ E-mail: _____

Fecha de nacimiento (día/mes/año): _____ Sexo: Mujer Hombre

Forma de participación: CON BECA SIN BECA

Documentos:

Alumnos de la Universidad de Zaragoza:

Certificado bancario con el nº de cuenta y nombre del titular (el estudiante deberá ser uno de los titulares). Fotocopia DNI

Alumnos procedentes de Universidades extranjeras: *Fotocopia del Pasaporte*

Ambos: copia de la póliza de seguro

DATOS DE LA UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA

Centro en el que está matriculado (Facultad, Escuela, ...): _____

Profesor coordinador: _____

Titulación a la que conducen sus estudios: _____

DATOS DE LA INSTITUCIÓN EXTRANJERA

Universidad: _____ País: _____
(nombre completo sin siglas)

Profesor coordinador: _____

DATOS SOBRE LA REALIZACIÓN DE LAS PRÁCTICAS:

Fecha de inicio _____ Fecha de finalización _____

Lugar donde se desarrollarán las prácticas: _____
(Escuelas, dispensarios, hospitales, bibliotecas, museos, etc.)

Recibirá reconocimiento académico por las prácticas¹: SÍ NO

Firma del estudiante participante Fecha: El estudiante acepta con su firma las condiciones de participación en el Programa y se compromete a entregar a su regreso el "Certificado de Estancia" y el "Informe del estudiante".	Firma del coordinador en la UZ y sello del Centro Fecha: Fdo.: (nombre y apellidos legibles)
--	---

¹ En caso afirmativo aportará el formulario de compromiso de "reconocimiento académico" firmado por el tutor de las prácticas en la UZ

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCION DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Conforme a lo dispuesto en la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal (Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril) le informamos que los datos personales que nos ha facilitado pasarán a ser tratados, como **responsable**, por la **Universidad de Zaragoza** con la finalidad de tramitar la gestión académica y administrativa de sus estudiantes así como su participación en actividades y servicios universitarios.

Puede ejercitar sus **derechos de acceso, rectificación, limitación, oposición o portabilidad** ante el **Gerente de la Universidad de Zaragoza** (Edificio Paraninfo 1.ª planta, Plaza de Basilio Paraíso nº 4, 50005-Zaragoza) señalando concretamente la causa de su solicitud y acompañando copia de su documento acreditativo de identidad. La solicitud podrá hacerse mediante escrito en formato papel o por medios electrónicos.

En caso de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos, puede dirigirse a la Delegada de Protección de Datos de la Universidad (dpd@unizar.es Tfno. 876 55 36 13) o en reclamación a la Agencia Española de Protección de Datos a través de los formularios que esa entidad tiene habilitados al efecto y que son accesibles desde su página web: <https://sedeagpd.gob.es>

Puede consultar toda la información al respecto en:

<http://academico.unizar.es/sites/academico.unizar.es/files/archivos/vqacad/pdatos.pdf>

La Universidad de Zaragoza cuenta con una página en la que incluye legislación, información y modelos a la que puede acceder desde el siguiente enlace: <https://protecciondatos.unizar.es/>