1. **ESTUDIANT** / ***ESTUDIANTE***

Nom i cognoms       Document Número

*Nombre y apellidos Documento Número*

Correu electrònic / *Email*       Telèfon / Teléfono

Titulació
*Titulación* NPA

1. **EMPRESA */ EMPRESA***

Nom de l’empresa / entitat **(Clínica/Hospital)**       CIF
*Nombre de la empresa / entidad* ***(Cínica/Hospital)***

Marcar si l'activitat de l'empresa inclou estar en contacte habitual amb menors: [ ]

*Marcar si la actividad de la empresa incluye estar en contacto habitual con menores:*

Nomi cognoms **representant empresa/entitat (Clínica/Hospital)**
*Nombre y apellidos* ***representante empresa/entidad (Cínica/Hospital)***

Càrrec / *Cargo*

Document Número       Telèfon
*Documento Número* Teléfono

Adreça / *Email*

Llocde la pràctica **(Departament/Servici)**

*Lugar de la pràctica* ***(Departamento/Servicio)***

Adreça       C.P.       Població
*Domicilio Población*

1. **TUTORS/ES / *TUTORES/AS***

Nom i cognoms del **tutor/a** a l’**empresa**
*Nombre y apellidos del* ***tutor/a*** *de la* ***empresa***

Càrrec
*Cargo*

Document Número       Telèfon
*Documento Número* Teléfono

Correu electrònic (Necessari per a remetre-li el certificat com a tutor/a, una vegada finalitzada la pràctica)

*E-mail (Necesario para remitirle el certificado como tutor/a, una vez finalizada la práctica)*
Nom i cognoms del tutor/a acadèmic/a **(A assignar i emplenar per la Facultat)**

*Nombre y apellidos del tutor/a cadémico/a* ***(A asignar y cumplimentar por la Facultad)***

1. **DURACIÓ DE LA PRÀCTICA / *DURACIÓN DE LA PRÁCTICA***

Data d’inici data Data d’acabament data Hores totals pràctica
*Fecha de inicio Fecha de finalización Horas totales práctica*

Dedicació hores / día       En horari de

*Dedicación horas / día En horario de*

1. **ACTIVITATS / *ACTIVIDADES***

Detalleu ací les activitats que ha de realitzar l’estudiant/a (màxim 940 caràcters)

*Detallar aquí las actividades a realizar por el/la estudiante (máximo 940 caracteres)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | La empresa ha de remetre aquest document a uvpràctiques@uv.es En cas de ser remès per l'estudiant haurà d'anar segellat per l'empresa/entitat i amb el vistiplau del coordinador de pràctiques de l'hospital. | *La empresa tiene que enviar este documento a* uvpracticas@uv.es *En caso de ser remitido por el estudiante deberá ir sellado por la empresa/entidad y con el visto bueno del coordinador de prácticas del hospital.* |

**Observacions/ *Observaciones***

|  |
| --- |
| Lloc i data / *Fecha y lugar*      , dataEmpresa/entitat / *Empresa/entidad***IMPORTANT**Perquè s'accepte el present document ha d'estar **emplenat íntegrament** (excepte el tutor acadèmic, que és designat posteriorment per la Facultat de Infermeria.Per a completar les dades corresponents a **l'apartat II Empresa**, contactar amb el **Servei de Docència de l'hospital**.En l'assumpte del correu dirigit a uvpracticas@uv.es indicar **G\_Infermeria-Cognoms\_nom estudiant*****IMPORTANTE****Para que se acepte el presente documento* ***debe estar cumplimentado en su totalidad*** *(excepto el tutor académico, que es designado posteriormente por la Facultad de Enfermería.**Para completar los datos correspondientes al* ***apartado II Empresa****, contactar con el* ***Servicio de Docencia del hospital****.**En el asunto del correo dirigido a* uvpracticas@uv.es *indicar* ***G\_Enfermería-Apellidos\_nombre estudiante*****INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS *INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES*** |
| **Responsable:** Universitat de València.**Delegado de Protección de Datos:** D. Javier Plaza Penadés. lopd@uv.es. **Finalidad:** Gestión de prácticas externas. **Legitimación:** Cumplimiento de obligación legal en prácticas externas para estudiantes según normativa:**-** Reglamento de prácticas académicas externas de la Universitat de València, aprobado el 26 de junio de 2012 por el Consejo de Gobierno. - Real Decreto 592/2014, de 11 de julio**,** por el que se regulan las prácticas académicas externas de los estudiantes universitarios. **Destinatarios:** Comisión de Prácticas de Centro y directores de posgrado. **Plazo:** Se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades derivadas del tratamiento. Posteriormente, la conservación o, en su caso, su bloqueo se realiza de conformidad con los plazos establecidos en la normativa de documentación y archivos.**Derechos:** Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos como se explica en la información adicional. **Amplíe información:** [www.adeituv.es/politica-de-privacidad](http://www.adeituv.es/politica-de-privacidad)  | ***Responsable:*** *Universitat de València.* ***Delegat de Protecció de Dades:*** *Sr. Javier Plaza Penadés.* *lopd@uv.es**.* ***Finalitat:*** *Gestió de pràctiques externes.* ***Legitimació:*** *Compliment d'obligació legal en pràctiques externes per a estudiants segons normativa:**- Reglament de pràctiques acadèmiques externes de la Universitat de València, aprovat el 26 de juny de 2012 pel Consell de Govern.* *- Reial decret 592/2014, d'11 de juliol, pel qual es regulen les pràctiques acadèmiques externes dels estudiants universitaris.****Destinataris:*** *Comissió de Pràctiques de Centre i directors de postgrau.****Termini:*** *Es conservaran durant el temps necessari per a complir amb la finalitat per a la qual es van recaptar i per a determinar les possibles responsabilitats derivades del tractament. Posteriorment, la conservació o, si escau, el seu bloqueig es realitza de conformitat amb els terminis establits en la normativa de documentació i arxius.****Drets:*** *Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets com s'explica en la informació addicional.* ***Amplie informació:***[*http://www.adeituv.es/ca/politica-de-privacidad/*](http://www.adeituv.es/ca/politica-de-privacidad/) |