



PRÁCTICAS TUTELADAS – ÓPTICA Y OPTOMETRÍA

CURSO _____

SOLICITUD ALUMNO

1º Cuatrimestre

2º Cuatrimestre

APELLIDOS Y NOMBRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ D.N.I.: _____

DOMICILIO DURANTE EL CURSO:

CALLE: _____ Nº _____ C.P.: _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

TELÉFONO: _____ EMAIL: _____

DOMICILIO FAMILIAR:

CALLE: _____ Nº _____ C.P.: _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

¿TIENE PREFERENCIA EN REALIZAR LAS PRÁCTICAS EN EL DOMICILIO FAMILIAR? SI NO

AÑO ACADÉMICO DE COMIENZO DE LOS ESTUDIOS DE ÓPTICA: _____

ASIGNATURAS MATRICULADAS:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

TOTAL DE CRÉDITOS PARA FINALIZAR EL GRADO (MÁXIMO 12 CRÉDITOS SIN CONTAR 4º CURSO, PUDIENDO QUEDAR EXCLUIDO EL TFG) _____

En caso de ser promotor de algún establecimiento no contemplado en la oferta de años anteriores y sin convenio firmado anteriormente con la Universidad de Sevilla, indicar datos de contacto:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: _____

DIRECCIÓN: _____

CIF: _____ MAIL: _____

NOMBRE DEL DIRECTOR TÉCNICO _____

Enviar por correo electrónico a practicasoptica@us.es

Fdo: _____ Sevilla, _____ de _____ de 20 _____

En aplicación del principio de transparencia y lealtad regulado en el Reglamento General de Protección de datos RGPD UE 2016/679 y LOPDPyGDD (LO 3/2018) se le informa que la Universidad de Sevilla es responsable del presente tratamiento de datos personales que tiene como finalidad la organización de la docencia y el estudio. El tratamiento se realiza para el cumplimiento de una obligación legal, y para el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. De acuerdo con la normativa aplicable, tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos personales, así como a otros derechos que puede consultar, junto a una información adicional más detallada, en el enlace: http://servicio.us.es/academica/sites/default/files/Prot_Datos.pdf