D/Dª: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con DNI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

y con domicilio a efectos de notificación en:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ localidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

De conformidad con el Convenio de Prácticum de la Universidad de Granada/Facultad de Ciencias de la Educación, para la realización de prácticas en el centro

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y

dado el carácter confidencial de la información a la que tendré acceso y el carácter ético y deontológico en las acciones me comprometo a:

a) Guardar secreto y confidencialidad de la información a la que tenga acceso en su normal proceso de formación.

b) No hacer uso de tal información para la realización de divulgaciones científicas y/o literarias.

c) No firmar ningún documento: informes, solicitudes, cartas, etc., relativos a la mencionada información.

d) En la relación con las personas, guardaré un trato igualitario sin discriminación por razón de sexo, edad, religión, ideología, etnia, idioma o cualquier otra diferencia.

e) En la realización de las prácticas, evitaré el uso de métodos, técnicas y medios audiovisuales que atenten contra la dignidad de la persona.

f) En el proceso de realización de las prácticas evitaré toda relación con las personas que trascienda de lo profesional y suponga una dependencia afectiva o intima.

g) Conozco y cumpliré el protocolo de actuación específico para la prevención del COVID19 del Centro Docente que la Consejería de Educación y Deporte de la Junta de Andalucía ha puesto en marcha para la realización de estas prácticas.

Y para que así conste, firmo la presente en:

Granada a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. de 20

Fdo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y correo electrónico del supervisor/a académico/a de prácticas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y correo electrónico del coordinador/a de prácticas:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_