

**DATOS DEL ALUMNO:**

Nombre y apellidos:

NIF:

Dirección:

Localidad:

Móvil:

E-mail:

**EXPEDIENTE ESCUELA:**

Código Postal:

Teléfono Fijo:

**DATOS DEL CURSO:**

Curso de:  Monitor TL  Coordinador TL  Especialista NE  Especialista Campos

Bloque troncal realizado en:

Número:

**DATOS DE LA ENTIDAD DE PRÁCTICAS:**

Entidad responsable de las prácticas:

Dirección de la Entidad:

Localidad:

Código Postal:

**Denominación de la Actividad de prácticas:**

A realizar en la Provincia de:

Lugar:  el mismo de la entidad  otro a detallar a continuación

Dirección de la actividad:

Localidad:

Código Postal:

Móvil:

Teléfono Fijo:

E-mail:

**DATOS DEL TUTOR- RESPONSABLE DEL CONTROL DIRECTO DEL ALUMNO EN PRÁCTICAS, a efectos de notificación escrita (\*):**

Nombre y apellidos:

NIF:

Dirección:

Localidad:

Código Postal:

Móvil:

Teléfono Fijo:

E-mail:

Título Oficial de:

El titulado que ha asumido la responsabilidad de controlar y evaluar las prácticas de este alumno y que firma al final de este Proyecto de Prácticas reconoce que todos sus datos personales son ciertos. Reconoce que cumple lo requerido por la normativa oficial de la Junta de Castilla y León en materia de tiempo libre para cumplir con esta tarea de que su titulación esta encuadrada en lo previsto en art. 40.2 del Decreto 117/2003: "... un titulado en una rama de la formación profesional vinculada a los temas de animación juvenil y tiempo libre o un titulado universitario en una carrera de carácter social"

**MODALIDAD, FECHAS Y HORARIOS:**

INTENSIVAS: INICIO: \_\_\_\_\_ FINAL: \_\_\_\_\_

EXTENSIVAS: INICIO: \_\_\_\_\_ FINAL: \_\_\_\_\_ HORAS TOTALES: \_\_\_\_\_

todos los días \_\_\_\_\_

y en horario de \_\_\_\_\_

DETALLAR si se incluirán otras actividades como salidas, convivencias, acampadas donde se contabilicen 10 horas/día:

1. Del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

2. Del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

3. Del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

## **FUNCIONES DEL ALUMNO:**

Estas prácticas no serán aceptadas definitivamente hasta que en tal sentido sea aprobado este proyecto por el Servicio de formación, tiempo libre y turismo juvenil de la Junta de Castilla y León, que tendrá en cuenta obligatoriamente: "1. La cualificación de la persona responsable que está en contacto directo con el alumno en prácticas, 2. La periodicidad en la revisión de las actividades desarrolladas por parte del supervisor de las mismas, que permita la realización de observaciones o correcciones en su transcurso... 3. La relación fluida entre el responsable que acompaña las prácticas y el coordinador de tiempo libre responsable de la supervisión de las mismas"

## **AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS:**

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, como responsable de la entidad donde se realizan las prácticas, **autoriza al alumno/a:**  
D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, a realizar su fase práctica en la actividad/centro/servicio de esta entidad con los contenidos descritos en este proyecto y ratifica que los datos relativos a la actividad, entidad, duración y datos personales del tutor responsable de las practicas señalados en este Proyecto de Prácticas son ciertos (\*).

Desde esta entidad y su **responsable de prácticas se asume**, de acuerdo a lo exigido por el Servicio de formación, tiempo libre y turismo juvenil de la Junta de Castilla y León la emisión de una certificación de la marcha de las practicas **que permita la periodicidad en la revisión de las actividades:**  mensual  quincenal, en formato  postal  Fax  por mail, **lo que garantice una relación fluida con el supervisor de las prácticas.**

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El Alumno en Prácticas

El Supervisor de Prácticas

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

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

V<sup>o</sup>B<sup>o</sup> del responsable de la Entidad  
(sellado por la entidad)

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

(\*) De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos pasan a formar parte de los ficheros de la Fundación P.F.D., cuya finalidad es el control y supervisión de las prácticas de los alumnos (lugar y entidad, titulación y datos básicos del tutor o supervisor, responsable de la entidad, etc.), servicios informáticos, expedición de certificados, realización de estadísticas, actualización del fichero y aquellos legalmente establecidos de obligado cumplimiento en función de la formación a realizar. Se tratarán estos datos con la máxima confidencialidad, no efectuando ninguna cesión a terceros. En el caso de ser un curso regulado por una Administración Pública, con competencias sobre la formación iniciada (inspección, certificación, subvención, etc.) sólo se comunicarán los datos requeridos a las Unidades, Servicios, Centros u Organismos públicos competentes a los efectos legalmente establecidos. Le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos remitiendo un escrito al Responsable de los Ficheros de Datos Personales de la Fundación PFD, C/Hierbabuena, 16, 47009 Valladolid, adjuntando copia de documento que acredite su identidad.