

ANEXO Nº \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) AL CONVENIO DE COLABORACIÓN  
ENTRE \_\_\_\_\_ Y LA UNIVERSIDAD MIGUEL HERNÁNDEZ DE  
ELCHE PARA PROGRAMAS DE COOPERACIÓN EDUCATIVA DE  
FECHA \_\_\_\_\_

ENTIDAD \_\_\_\_\_  
EL/LA \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN ENTIDAD \_\_\_\_\_

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

Por parte de la Entidad desempeñará la tutela:

Dº/Dª \_\_\_\_\_ con Documento de Identidad \_\_\_\_\_ que ocupa el cargo de \_\_\_\_\_, su mail de contacto \_\_\_\_\_ y teléfono de contacto \_\_\_\_\_.

**Programa formativo:** El presente Anexo se suscribe por el período comprendido entre \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ y con el siguiente horario: \_\_\_\_\_ que supone un total de \_\_\_\_\_ horas, en el centro de trabajo con dirección en \_\_\_\_\_ pudiendo quedar resuelto en dicho período y previa denuncia de cualquiera de las partes. Encomendándose al alumno la colaboración, bajo supervisión del tutor/es profesional/es, el apoyo a las siguientes tareas y el desarrollo de las competencias más abajo relacionadas: \_\_\_\_\_.

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

ESTAS PRÁCTICAS SE DESARROLLARÁN EXCLUSIVAMENTE DE FORMA NO PRESENCIAL, NO PUDIENDO SUPONER EL DESPLAZAMIENTO A/DE CENTROS DE LOS INTERVINIENTES PARA SU DESARROLLO.

Por la Universidad Miguel Hernández, actuará como tutor/a: \_\_\_\_\_.

Alumna: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Titulación/Asignatura: \_\_\_\_\_.

Las partes abajo firmantes declaran conocer y aceptar las condiciones que rigen el programa y que están disponibles en la página web <http://observatorio.umh.es/dyd> en su versión DYD-02. En cualquier caso, el/la estudiante deberá presentar informe al tutor académico sobre las prácticas, respetará la confidencialidad de toda la información y los datos que lleguen a su conocimiento como consecuencia de estas prácticas.

Firma y sello El/ La

De la Entidad \_\_\_\_\_

Fdo. Estudiante  
(firme encima)

Fdo. EI VICERRECTOR DE ESTUDIANTES Y  
COORDINACIÓN  
(por R.R. 1145/19 de 4 junio)

Se remite a la persona indicada en la cabecera del presente documento para su guarda y custodia.  
En caso de ampliación del período de prácticas, la documentación completa y firmada deberá presentarse en este servicio al menos 15 días antes del inicio del período ampliado.

Fdo. Domingo Rafael Galiana Lapera.

Director Servicio Observatorio Ocupacional. Universidad Miguel Hernández.

Estudiante asegurado/a por la póliza nº 055-1880010495 contratada con MAPFRE. Teléfono de incidencias 24 horas: 902136524.  
Protocolo en caso de accidente: <http://observatorio.umh.es/estudiantes-bolsa-de-practicas/practicas/seguro-de-practicas/>. Para la adecuada gestión de este documento deberán entregarlo a la UMH, debidamente firmado, en el plazo de 15 días antes del inicio de las prácticas. (FRI 22/04/2020)