



Deberá entregarse a través del Registro Electrónico de la Universidad de Zaragoza (<https://regtel.unizar.es>) como fecha límite el **30 de abril de 2022**

D./Dña.: _____, en calidad de *cargo* _____,
de *nombre del centro* _____, con DNI nº _____,
y sede en *dirección* _____, *código postal* _____,
Ciudad _____, teléfono _____ *email* _____
e inscrita en el Registro _____ con el C.I.F. _____

¿Tiene formalizado Convenio de Colaboración para la realización de prácticas de alumnos con la Universidad de Zaragoza? SI NO

(En caso de responder a la pregunta anterior de forma negativa deberá rellenar el Documento 4)

Hace constar:

1º Que acepta, en nombre de la entidad que representa, que el alumno/a del Grado de Trabajo Social, D./Dña. _____ realice el Practicum de Intervención en este centro.

2º Que no existe ningún tipo de vinculación laboral con el centro.

3º Que la persona que se hace responsable del alumno/a como tutor del mismo/a durante el desarrollo de las prácticas es D./Dña. _____ con titulación de _____ y cargo de _____ en este centro.

4º Que el Practicum de Intervención se realizará en el primer semestre de 4º curso, con una duración de 525 horas.

5º Que las actividades a desarrollar por el alumno/a serán las siguientes:

Zaragoza, a _____ de _____ de 20

(firma)