

## SOLICITUD DE REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS CENTROS PRIVADOS Y MOTRIL

**SOLICITANTE (Obligatorio rellenar todos los campos para que sea válida la solicitud)**

Apellidos _____	Nombre _____
D.N.I. _____	Domicilio: _____
_____	Nº _____ Piso _____ Letra _____ Código Postal _____
Población _____	Provincia: _____ Teléfono _____
Móvil _____	Correo electrónico: _____ @ correo.ugr.es
Curso a realizar en el 2019/2020: 3º curso <input type="checkbox"/>	4º curso <input type="checkbox"/>
¿Está tramitando otro tipo de movilidad (nacional o internacional) para el curso 2019/2020? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

### CENTROS SANITARIOS A LOS QUE SE PUEDEN OPTAR

<b>MELILLA</b>	Clínica Rusadir Media SLU (B)
<b>MÁLAGA</b>	Hospital Vithas Parque San Antonio (A y C)
	Hospital Vithas Xanit Internacional de Benalmádena (A y C)
	Hospital QuirónSalud Marbella (A y C)
	Hospital QuirónSalud Málaga (A y C)
<b>GRANADA</b>	Hospital HLA Inmaculada (A y C)
	Hospital Vithas La Salud (A y C)
	Hospital Comarcal Santa Ana de Motril (A y C)
	Centros de Salud Motril (B)

**PREFERENCIAS** (por orden de preferencia, indicar nombre del centro sanitario y prácticas que desea realizar: A, B y/o C)

Orden	Nombre del Centro Sanitario	Prácticas (marca con una X la o las que correspondan)		
1º		A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
2º		A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
3º		A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
4º		A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>

El/La firmante entiende las condiciones para que la solicitud sea tramitada.

Firma:

### INFORMACIÓN

Las solicitudes mal cumplimentadas serán desestimadas (No se abrirá plazo de subsanación de solicitudes mal cumplimentadas)

Si algún/a alumno/a hubiera tenido referencias negativas en prácticas anteriores, no podrá optar a esta opción de prácticas.

Se penalizará para convocatorias posteriores a aquel/la alumno/a que, tras su adjudicación, rechace la plaza.

Quedarán excluidas aquellas personas que para el mismo curso académico hayan solicitado y estén tramitando otra movilidad nacional o internacional.

La Facultad puede firmar nuevos convenios que no aparecen en el presente listado, para los cuales se abriría nuevo plazo. Así mismo, es posible que los Centros Sanitarios, tras haber ofertado un número de plazas, rechacen la recepción de alumnado.

Los criterios de adjudicación serán por orden: 1º Realización de prácticas ambos semestres 2º Nota expediente académico

**Autoridad a la que se dirige:** Vicedecanato de Prácticas de la Facultad de Ciencias de la Salud de Melilla

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero de **Registro General**, cuya finalidad es dejar constancia oficial del ingreso o salida de documentos hacia o desde la Universidad de Granada. El órgano responsable del fichero es la **Secretaría General de la Universidad de Granada**, y la dirección donde la persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición es "**Secretaría General de la Universidad de Granada. Avda. del Hospicio, s/n. 18071 Granada**". De todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.