

D./Dña. _____ D.N.I. nº _____, y domiciliado/a
en la C/ _____ nº _____ portal _____
piso _____ C. Postal _____ localidad _____
provincial _____ Tfno.: _____
Correo electrónico (e-mail) _____

EXPONE: Que habiendo finalizado las prácticas,

Nombre de la empresa:

Periodo de realización de prácticas:

Cargo desempeñado:

Horas realizadas:

Nombre del tutor/a de la Facultad de Comunicación:

SOLICITA: Certificado de la realización de las **prácticas curriculares**, por lo que adjunto, (señale lo que proceda):

- Certificado de la empresa
- Informe del tutor/a
- Memoria con dossier
- Otros

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 del fichero de la Universidad, cuya finalidad es tramitar el asunto objeto de su solicitud, y podrían ser cedidos de acuerdo con las leyes vigentes.

Asimismo, le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos remitiendo un escrito al Director Académico de Seguridad de Sistemas Informáticos de la Universidad de Castilla-La Mancha, calle Altagracia, número 50, 13071 Ciudad Real, adjuntando copia de documento que acredite su identidad.

_____ a _____ de _____ de 20__

(firma)

COORDINADOR/A DE PRÁCTICAS.