



PRÀCTIQUES ACADÈMIQUES EXTERNES 2020-21
DECLARACIÓ RESPONSABLE

Nom i Cognoms: _____

DNI: _____

Com a estudiant matriculat a una assignatura de pràctiques curriculars o realitzant pràctiques extracurriculars de la Universitat de Lleida el curs 2020-21,

DECLARO

- Que estic conforme en iniciar les Pràctiques Acadèmiques Externes a l'entitat (nom entitat) _____ de forma presencial.
- Que, en el marc d'aquestes Pràctiques Acadèmiques Externes es respectaran escrupolosament les directrius vigents en cada moment respecte a la mobilitat.
- Que no convisc o he estat en contacte els darrers 14 dies amb persones que presentin símptomes, fins que finalitzi el termini de seguretat recomanat per les autoritats sanitàries.
- Que l'entitat on realitzaré les Pràctiques Acadèmiques Externes de forma presencial m'ha informat i format en el pla de contingència de l'entitat per fer front als riscos derivats de l'alerta sanitària per la COVID-19 amb caràcter previ a la meva incorporació.
- Que l'entitat on realitzaré les Pràctiques Acadèmiques Externes de forma presencial m'ha facilitat el material de protecció adient a la tasca a realitzar, així com el necessari per afrontar els riscos derivats de la situació d'alerta sanitària ocasionada per la COVID -19.
- Pertanyo a algun dels col·lectius vulnerables a la COVID-19 establerts pel Ministeri de Sanitat (principalment, les persones de més de 60 anys, les persones amb, malalties cardiovasculars, inclosa la hipertensió, malalties pulmonars cròniques, diabetis, insuficiència renal crònica, immunodeficiències, càncer amb tractament actiu, malaltia hepàtica severa, obesitat mòrbida (IMC>40) i les dones embarassades).

SI NO

En cas que l'estudiant pertanyi a un dels col·lectius vulnerables a la COVID-19 establerts pel Ministeri de Sanitat, caldrà que l'entitat acollidora assigni a l'estudiant un lloc i unes tasques a realitzar de baix risc o en modalitat de telepràctiques.

(Població) _____, (dia) ____ de (mes) _____ de 2020

Firmat: _____