



PRÁCTICAS ACADÉMICAS EXTERNAS 2020-21
DECLARACIÓ RESPONSABLE

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____

Como estudiante matriculado/a a una asignatura de prácticas curriculares o realizando practicas extracurriculares de la Universitat de Lleida el curs 2020-21,

DECLARO

- Que estoy conforme en iniciar les Prácticas Académicas Externas a la entidad (nombre entidad) _____ de forma presencial.
- Que, en el marco de estas Prácticas Académicas Externas se respetaran escrupolosamente las directrices vigentes en cada momento respeto a la movilidad.
- Que no convivo o he estado en contacto los últimos 14 días con personas que presenten síntomas, hasta que finalice el plazo de seguridad recomendado para las autoridades sanitárias.
- Que la entidad donde realizaré las Prácticas Académicas Externas de forma presencial me han informado y formado en el plan de contingéncia de la entidad para hacer frente a los riesgos derivados de la alerta sanitária para la COVID-19 con carácter previo a mi incorporación.
- Que la entidad donde realizaré las Prácticas Académicas Externas de forma presencial me han facilitado el material de protección correspondiente a la tarea a realizar, así como el necesario para afrontar los riesgos derivados de la situación de alerta sanitária ocasionada por la COVID -19.
- Pertenezco a algun de los colectivos vulnerables a la COVID-19 establecidos por el Ministerio de Sanidad (principalmente, las personas de más de 60 años, las personas con, enfermedades cardiovasculares, incluida la hipertensión, enfermedades pulmonares crónicas, diabetes, insuficiéncia renal crónica, inmunodeficiéncias, cáncer con tractamiento activo, enfermedad hepática severa, obesidad mórbida (IMC>40) y las mujeres embarazadas).
 SI NO

En caso que el estudiante pertenezca a uno de los colectivos vulnerables a la COVID-19 establecidos por el Ministerio de Sanidad, será necesario que la entidad receptora asigne al estudiante a un puesto y unas tareas a realizar de bajo riesgo o en modalidad de teleprácticas.

(Población) _____, (día) ____ de (mes) _____ de 2020

Firmado: _____