



UNIVERSIDAD  
DE GRANADA



FACULTAD DE PSICOLOGÍA

**SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN  
DE PRACTICUM/ PRÁCTICAS  
EXTERNAS**

**SOLICITANTE**

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_ Domicilio para notificaciones: C/ \_\_\_\_\_  
(N.I.E. o Pasaporte)

\_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ piso \_\_\_\_\_ Letra \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Móvil \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Estudiante de la titulación de \_\_\_\_\_

**SOLICITA**

**Certificación en la que conste el nombre del Centro donde se realizó el período de prácticas correspondiente a la asignatura (marque lo que proceda)**

PRACTICUM LICENCIATURA PSICOLOGÍA  PRÁCTICAS EXTERNAS GRADO PSICOLOGÍA

**Especifique el nombre del centro en el que realizó las prácticas y el curso en que las realizó**

NOMBRE DEL CENTRO	CURSO ACADÉMICO

Localidad \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

FIRMA

**SRA. DECANA DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA**

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero de **Alumnos**, cuya finalidad es el almacenamiento de datos personales, académicos y administrativos de los alumnos de la Universidad de Granada para la gestión de sus expedientes, con las cesiones previstas legalmente. 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, Hospital Real, 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.