

ANEXO I



Facultad de
Ciencias de la Salud
Universidad Zaragoza

SOLICITUD DE CONCILIACIÓN PARA LOS ROTATORIOS DE PRÁCTICAS ACADÉMICAS EXTERNAS

El/la estudiante _____ con NIP _____
del Grado en _____ de la Universidad de Zaragoza matriculado en _____
durante el curso _____

EXPONE que:

Encontrándose en la siguiente situación

Conciliación laboral

Conciliación familiar

Deportista de alto nivel o de alto rendimiento

Atención a la diversidad

SOLICITA que durante el módulo

1 2 3 4

Se me asigne, si es posible,

Turno:

Centro/s:

Para lo cual se adjunta la siguiente documentación:

Justificante de trabajo actualizado al momento de presentar la solicitud en el que se indique la duración del contrato y el horario en el que se trabaja.

Libro de familia y situación de dependencia en caso de adultos mayores en situación de dependencia.

Justificante de la facultad de estar matriculado bajo la condición de deportista de alto nivel o de alto rendimiento y justificante del entrenador/a o del centro de entrenamiento de los horarios en los que se entrena.

Informe de la OUAD que especifique las necesidades especiales que justifiquen la necesidad de realizar las prácticas clínicas en un entorno concreto.

En Zaragoza, a _____

Firmado: