



**PRÁCTICAS ACADÉMICAS EXTERNAS 2019-20**  
**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Como CARGO de la entidad NOMBRE\_ENTIDAD en la que el estudiante NOMBRE\_APELLIDOS\_ESTUDIANTE ha de realizar las Prácticas Académicas Externas del curso académico 2019-20,

**DECLARO**

- Que estoy conforme en retomar les Prácticas Académicas Externas del estudiante NOMBRE\_APELLIDOS\_ESTUDIANTE de forma presencial.
- Que, en el marco de estas Prácticas Académicas Externas se respetarán escrupulosamente las directrices contenidas a las diferentes fases del Plan de transición hacia la nueva normalidad respecto a la movilidad entre las unidades territoriales de referencia en cada comunidad autónoma o entre diferentes comunidades autónomas.
- Que la entidad tiene permitida su actividad y que cumple con todos los requisitos exigidos por la normativa de prevención de riesgos laborales.
- Que la entidad ha elaborado un plan de contingencia para hacer frente a los riesgos derivados del alerta sanitaria por la COVID-19 que incluye los estudiantes en prácticas, del cual ha informado y formado en los estudiantes con carácter previo a su incorporación.
- Que la entidad se compromete a facilitar a los estudiantes el material de protección adecuada a la tarea a realizar, así como el necesario para afrontar los riesgos derivados de la situación de alerta sanitaria ocasionada por la COVID-19.
- Que la entidad cumple con todos los requisitos legales para acoger estudiantes en prácticas externas.

Población, día de mes de 2020

Firma: \_\_\_\_\_