



**Universitat
de Lleida**

PRÁCTICAS ACADÉMICAS EXTERNAS 2020-21
DECLARACIÓN RESPONSABLE

Nombre y Apellidos: _____

DNI: _____

Como responsable académico del Proyecto Formativo de Prácticas Académicas Externas del estudiante _____ a realizar en la entidad _____ el curso 2020-21,

DECLARO

- Que estoy conforme en que se inicien las debidas Prácticas Académicas Externas de forma presencial.
- Que en caso que el estudiante pertenezca a uno de los colectivos vulnerables a la COVID-19 establecidos por el Ministerio de Sanidad, se le notificará a la entidad receptora para que asigne al estudiante un lugar y unas tareas a realizar de bajo riesgo en modalitat de teleprácticas.
-

_____, ____ de _____ de 2020

Firmado: _____