**SOLICITUD PARTICIPACIÓN PRÁCTICAS CLÍNICAS EXTRACURRICULARES**

**CURSO 2020-2021**

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos, nombre:** |  |
| **NIF:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **e-mail:** |  |
| **Nº de matricula curso 2020-2021:** |  |
| **Asignaturas Practicum realizadas curso 2020-2021:** |  |

Por el presente solicito participar en la Convocatoria de Prácticas Clínicas Extracurriculares curso 2020-2021en los periodos (máximo dos periodos) y siempre que ello sea posible en el Centro y Unidad de Gestión Clínica del Área de Gestión Sanitaria del Campo de Gibraltar que especifico (la asignación definitiva de Centro y UGC dependerá de la disponibilidad de las propias Áreas de Gestión Sanitaria del Campo de Gibraltar):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERIODOS** | **Centro Sanitario** | **Unidad de Gestión Clínica** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Así mismo, informo que he entregado en el presente curso 2020-2021 en la aplicación informática dispuesta para la Facultad de Enfermería el certificado de no tener antecedentes por delito sexual, así como, presento el documento de confidencialidad.

Habiendo recibido, así mismo, la vacuna frente al COVID-19

Algeciras, de ………………………………. de 2021

**Fdo:**

**Remitir a:** **decanato.enfermeria@uca.es**