



ANEXO DE COMPROMISO ANTE LAS INCIDENCIAS DURANTE EL PRÁCTICUM¹

Don/Doña:

NIF:

Practicum: I ☐ II ☐

Centro:

Periodo:

Tutor:

Se compromete a:

1. Cumplir con la firma de los anexos de prácticas para centros privados de seguro universitario, entregando una copia al centro y otro al departamento.
2. Aceptar las normas del funcionamiento del centro o Institución y sus responsables ante las incidencias acontecidas durante las prácticas.
3. Comunicar al departamento de Terapia Ocupacional y centro de prácticas las incidencias con relación a la salud y accidentes laborales con inmediatez.

Murcia a ____ de _____ de _____

Firmado: _____

Alumno/a de la Facultad de Ciencias de la Salud.
Grado de Terapia Ocupacional
Universidad Católica San Antonio

¹ **Se debe cumplimentar por el alumno y entregar** debidamente firmado, al tutor del Practicum.