



ANEXO DE COMPROMISO¹

Don/Doña _____

NIF _____

Practicum: I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V ☐ VI ☐ VII ☐

Centro _____

Se compromete a:

1. Desempeñar fielmente con las reglas del secreto profesional, guardando convenientemente la información obtenida durante su periodo de prácticas en este Centro o Institución.
2. Cumplir con las normas de los Códigos de Ética y Práctica del Terapeuta Ocupacional (según Modelo WFOT, COTEC y AOTA respectivamente).
3. Aceptar las normas del funcionamiento del Centro, Institución y sus responsables.
4. Velar por el buen nombre de la Facultad de Ciencias de la Salud, esto implica que el alumno en todo momento mantendrá un comportamiento adecuado, cumpliendo la normativa vigente del Centro, y además queda supeditado a la supervisión del Terapeuta Ocupacional y/o coordinación del mismo.
5. El alumno confirma haber sido informado de las obligaciones antes las prácticas clínicas y asume la responsabilidad académica y legal si incumple cualquier reglamento.

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 y del centro, el primer día del Practicum.