**PRÁCTICAS ACADÉMICAS EXTERNAS 2020-21**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

Nombre y Apellidos:

DNI:

Como CARGO de la entidad NOMBRE\_ENTIDAD en la que los estudiantes que figuran en el anexo han de realizar las Prácticas Académicas Externas del curso académico 2020-21,

**DECLARO**

* Que estoy conforme en iniciar las Prácticas Académicas Externas de los estudiantes que figuran en el anexo de forma presencial.
* Que, en el marco de estas Prácticas Académicas Externas se respetarán escrupulosamente las directrices vigentes en cada momento respecto a la movilidad.
* Que la entidad tiene permitida su actividad y que cumple con todos los requisitos exigidos por la normativa de prevención de riesgos laborales.
* Que, en el marco de estas Prácticas Académicas Externas se respetarán escrupulosamente las recomendaciones de las autoridades sanitarias, en especial las referentes al uso de mascarilla, distancia de seguridad y lavado de manos, así como las posibles medidas adicionales dictadas por la propia entidad, y que estas serán informadas a los estudiantes antes de su incorporación.
* Que, en el marco de estas Prácticas Académicas Externas, los estudiantes utilizaran el material de protección adecuado 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.
* Que ante la notificación de estudiantado que forme parte de colectivos vulnerables a la COVID-19 establecidos por el Ministerio de Sanidad, se le asignará un lugar y unas tareas a realizar de bajo riesgo o en modalidad de teleprácticas.

Firma: Fecha:

**ANEXO – ESTUDIANTES EN PRÁCTICAS EXTERNAS - NOMBRE\_ENTIDAD**

**PERIODO INDICAR\_PERIODO**

**DNI – NOMBRE Y APELLIDOS**

Firma: Fecha: