



POLITÉCNICA

UNIVERSIDAD
POLITÉCNICA
DE MADRID



Solicitud de certificado de prácticas realizadas en la Universidad Politécnica de Madrid, para la suscripción de Convenio Especial con la Seguridad Social (Orden ISM/386/2024 de 29 de abril)

ES IMPRESCINDIBLE RELLENAR TODOS LOS DATOS DE ESTE FORMULARIO

DATOS PERSONALES

NOMBRE

DNI / NIF

TELÉFONO / MÓVIL

APELLIDOS

CORREO ELECTRÓNICO

MECANISMO DE PETICIÓN

EN EL CASO DE ELEGIR CORREO CERTIFICADO ENVIAR A:

ESTUDIOS CURSADOS EN LA UNIVERSIDAD CUANDO REALIZÓ LAS PRÁCTICAS

SELECCIONE EL TIPO DE ESTUDIOS

SI SELECCIONA "OTROS", INDIQUE EL TIPO

DENOMINACIÓN DE LOS ESTUDIOS

CENTRO EN EL QUE REALIZÓ DICHS ESTUDIOS

TIPO DE ACTIVIDAD FORMATIVA

TIPO

PERIODO DE REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA

FECHA DE INICIO

FIRMA

FECHA FIN

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS: <https://short.upm.es/uth29>

He sido informada/o de que mis datos personales van a ser tratados por la Universidad Politécnica de Madrid, responsable de este tratamiento, con la finalidad de tramitar mi solicitud de CERTIFICADO PARA CONVENIO ESPECIAL (Orden ISM/386/2024 de 29 de abril).

Tengo derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como ejercer otros derechos, en los términos que se indican en la información adicional disponible en el enlace anterior.