



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE
MADRID

MASTER EN FORMACIÓN INTERNACIONAL ESPECIALIZADA DEL PROFESORADO

COMPROMISO ÉTICO DEL ESTUDIANTE

(Cumplimentar por el estudiante y entregar al tutor/a del centro junto con la ficha identificativa)

Nombre: _____

Apellidos: _____

DNI o pasaporte: _____

Por el presente me comprometo a mantener durante el periodo de las Prácticas un comportamiento ético y profesional, respetando tanto la confidencialidad de los datos a los que tenga acceso, como la normativa del centro educativo, asumiendo las decisiones del tutor/a y del equipo directivo. Así mismo, me comprometo a cumplir el horario semanal fijado en la Guía de Prácticas del Máster.

En Madrid a ____ de _____ de 20 ____

Firma:



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE
MADRID

MASTER EN FORMACIÓN INTERNACIONAL ESPECIALIZADA DEL PROFESORADO

FICHA DEL ESTUDIANTE

FOTOGRAFÍA

CURSO: 20____ - 20____

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

DNI o PASAPORTE: _____

ESPECIALIDAD: _____

DOMICILIO (durante el desarrollo de las prácticas):

CÓDIGO POSTAL: _____ MUNICIPIO: _____

TELÉFONO: _____ E-MAIL: _____

COORDINADOR EN LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE: Dr. Gonzalo Jover.

E-MAIL: gjover@ucm.es .

DIRECCIÓN POSTAL para el envío de la evaluación:

Gonzalo Jover
Facultad de Educación
Universidad Complutense de Madrid
Calle Rector Royo Villanova, s/n
28040 Madrid