

## SOLICITUD DE HORARIOS ESPECIAL DE PRÁCTICAS

### DATOS PERSONALES

APELLIDOS:..... NOMBRE:.....

D.N.I.:..... TELÉFONO:.....

ASIGNATURAS para las que precisa de una asignación especial de prácticas:

<input type="checkbox"/> Prácticas tuteladas I	<input type="checkbox"/> Prácticas tuteladas IV
<input type="checkbox"/> Prácticas tuteladas II	<input type="checkbox"/> Prácticas tuteladas V
<input type="checkbox"/> Prácticas tuteladas III	<input type="checkbox"/> Prácticas tuteladas VI

**EXPONE:** que por el siguiente motivo precisa de una asignación especial de prácticas:

- Discapacidad o motivos de salud.
- Actividad laboral por cuenta ajena.
- Simultaneidad de estudios oficiales.
- Deportistas de alto nivel/alto rendimiento.

### SOCILITA:

La posibilidad de realizar las Prácticas Tuteladas en el turno y/o haciendo uso del siguiente horario especial: **(Marcar solo una opción)**

TURNOS	HORARIO ESPECIAL
<input type="checkbox"/> Mañana (8:00-15:00 horas)	<input type="checkbox"/> Salir una hora antes
<input type="checkbox"/> Tarde (15:00-22:00 horas)	<input type="checkbox"/> Entrar una hora después

Firma del interesado/a

Madrid a.....de.....de.....

### DOCUMENTACIÓN APORTAR:

- **SITUACIONES DE DISCAPACIDAD Y MOTIVOS DE SALUD.** Se precisará un certificado médico que detalle la duración y horario en el que se presta el tratamiento al estudiante, junto con los requerimientos específicos en cada caso. Nomenclatura: APELLIDOS, NOMBRE\_INFORME SALUD
- **ACTIVIDAD LABORAL.** Se refiere a aquellos estudiantes que tienen actividad laboral, entendida como aquella que se realiza por cuenta ajena. Se acompañará de la siguiente documentación:
  - ✓ Fotocopia del contrato oficial de trabajo. Nomenclatura: APELLIDOS, NOMBRE\_CONTRATO.
  - ✓ Informe de vida laboral actualizado. Nomenclatura: APELLIDOS, NOMBRE\_VIDA LABORAL
  - ✓ Certificado de la empresa con el horario y la jornada laboral especificados (si no quedan recogidos de forma específica en el contrato). Nomenclatura: APELLIDOS, NOMBRE\_HORARIO TRABAJO
  - ✓ Esta documentación podrá ser requerida semestralmente.
- **SIMULTANEIDAD DE ESTUDIOS OFICIALES.** Se considera como tal aquellos estudiantes que realicen más de un estudio en la universidad. Deberán de presentar:
  - ✓ Una copia de la matrícula de los estudios cursados. Nomenclatura: APELLIDOS, NOMBRE\_MATRICULA ESTUDIOS
  - ✓ Certificado académico con los horarios y fechas de los estudios matriculados. Nomenclatura: APELLIDOS, NOMBRE\_HORARIO ESTUDIOS.
- **DEPORTISTAS DE ALTO NIVEL.** Considerado como aquel que realiza una práctica deportiva de interés nacional, que estimula el deporte base, y representa a España en pruebas o competiciones deportivas oficiales internacionales. Se presentará la siguiente documentación:
  - ✓ Reconocimiento de la condición de Deportista de Alto Nivel. Nomenclatura: APELLIDOS, NOMBRE\_DEPORTISTA
  - ✓ Certificado realizado por su entrenador con los horarios y lugar del programa de entrenamiento; así como las fechas de las competiciones en las que debe participar. Nomenclatura: APELLIDOS, NOMBRE\_HORARIO DEPORTISTA

### PROCEDIMIENTO PARA LA SOLICITUD DE HORARIO ESPECIAL:

- ✓ Presentar la solicitud de horario especial junto a la documentación acreditativa en formato digital y remitirse la documentación con la nomenclatura anteriormente detallada a las siguientes direcciones de correo electrónico ([crisrina@cruzroja.es](mailto:crisrina@cruzroja.es); [rmzaballos@cruzroja.es](mailto:rmzaballos@cruzroja.es))
- ✓ La documentación se renovará semestralmente.
- ✓ No se aceptarán solicitudes que no se presenten en tiempo y forma, salvo en situaciones excepcionales.
- ✓ La documentación deberá presentarse en los periodos establecidos en cada

Los estudiantes a los que se conceda horario especial, lo mantendrán a lo largo de toda la estancia clínica.