



### Formulario de inscripción

Nombre:

Apellidos:

DNI:

E-mail:

Teléfono:

Nombre de entidad en la que es tutor de prácticas:

Puesto/cargo dentro de la entidad colaboradora:

Curso/s en que ha sido tutor:

¿Quiere mantenerse informado sobre las novedades del Programa para el reconocimiento del tutor de prácticas de la UC?                      Sí                      No

¿Qué servicios de los incluidos entre los del programa le parecen más atractivos?

- Tarjeta Universitaria Inteligente (TUI)
- Acceso a la Biblioteca
- Acceso al Servicio de Deportes
- Condiciones especiales en las actividades culturales y formativas de la UC.
- Encuentro anual del Tutor de Prácticas

¿Qué otros servicios le parece que sería apropiado incorporar al programa?

*Acepto que mis datos sean incorporados a un fichero automatizado propiedad de UC, pudiendo ser tratados con la finalidad de gestionar mi relación, prestar los servicios y realizar las actividades dirigidas a mí, así como de informarme de las actividades que la UC organiza.*