Reconocimiento de créditos optativos por participar en el Programa de Interacción y Comunicación de la Oficina para la Inclusión de Personas con Diversidad (OIPD)

Documento 1 – Inicio de Programa

D. / Dña. _____ Coordinador/a de Personas con Diversidad de la Facultad de _____ informa de que el/la estudiante D/Dña. _____ con DNI _____ y correo electrónico_____ del Grado/Máster/Doctorado en _____ y curso _____ ha solicitado y sido admitido/a para seguir este Programa.

Modalidad de Colaboración en el Programa:

A. Todo el curso. Horas de Formación 10; Horas Actividad 90; Total Horas 100 Créditos 3 ☐

B. 1º Cuatrimestre: Horas de Formación 10; Horas Actividad 40; Total Horas 50 Créditos 1,5 ☐

C. 2º Cuatrimestre: Horas de Formación 10; Horas Actividad 40; Total Horas 50 Créditos 1,5 ☐

Actividades incluidas en el Programa

Acompañamiento y apoyo en desplazamientos
Apoyo en el seguimiento de actividades académicas
Colaboración con la OIPD en actividades de sensibilización

En Madrid, a ____ de _____ del 2018/19.

Coordinador/a	Estudiante que cursa el Programa	Estudiante beneficiario del Programa (en su caso)

Información básica sobre protección de datos del tratamiento: Personas con Diversidad Funcional	
Responsable	Delegación para la Unidad de Apoyo a la Diversidad e Inclusión UCM
Finalidad	Información, atención, inclusión y apoyo a estudiantes y personal con diversidad funcional
Legitimación	Consentimiento de las personas interesadas o afectadas
Destinatarios	Se prevén cesiones
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, explicados en la información adicional
Información adicional	Puede consultarla con detalle en nuestra página web: https://www.ucm.es/data/cont/docs/3-2018-03-06-Info-Adic-Pers-Divers-Funcional.pdf
☐ He leído la política de privacidad y expreso el consentimiento	

(A cumplimentar por el Coordinador, el estudiante que cursa el Programa y el estudiante beneficiario del mismo).