



COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDADE FCT

D./Dona. _____, estudante do IES CHAPELA,
con D.N.I. (Pasaporte) nº _____, seleccionado/a para a realización da FCT no
centro de traballo _____.

DECLARA:

Ter sido informado/a e coñecer as súas obrigas en relación coa realización da FCT, asumindo que o incumprimento das mesmas poderá determinar a perda automática dos seus dereitos como estudante así como inicio das accións disciplinarias que correspondan.

COMPROMÉTESE:

PRIMEIRO.- A respectar o sistema organizativo do centro de traballo no que realiza a FCT, en particular da súa persoa titora, seguindo as instrucións que desta reciba.

SEGUNDO.- A tratar toda a información que reciba e a que teña acceso no desenvolvemento da actividade práctica como privada e confidencial, e adoitar as medidas precisas para mantela como tal

TERCEIRO.- A non revelar a terceiros alleos ao desenvolvemento da FCT calquera información subministrada ou accesible, non podendo utilizala para calquera outro propósito, salvo que obteña da entidade ou empresa colaboradora a oportuna autorización expresa.

CUARTO.- A asumir as responsabilidades derivadas do incumprimento dos compromisos anteriores.

Chapela, a _____ de _____ de 20____

Asdo: