

[Cumplimentación obligatoria de todos los campos]

Dirección de correo electrónico:

Apellidos y nombre:

NIA o NIP:

Especialidad:

Listado de Compromisos

1. Me comprometo a no exponerme (en los 15 días previos al inicio de las prácticas y durante el desarrollo de las mismas) a situaciones de riesgo como pueden ser celebraciones numerosas, fiestas o cualquier actividad que no permita mantener la distancia de seguridad, implique no usar la mascarilla e incremente el número de contactos sociales no habituales.
2. Me comprometo a mantener la distancia de seguridad de 1,5 metros en cualquier actividad durante el periodo de prácticas, ya sea dentro del centro educativo o fuera del mismo.
3. Me comprometo a usar y disponer del equipo de protección individual (EPI, mascarilla) necesario y a hacer un buen uso del material en cuanto a colocación y renovación. Los centros de prácticas no permiten el acceso de estudiantes sin el EPI exigido dentro de sus planes de contingencia.
4. Me comprometo a desarrollar una adecuada higiene de manos como medida básica para evitar la transmisión (es necesario lavarse las manos con frecuencia, durante al menos 40 segundos con agua y jabón y/o hacer uso de geles hidroalcohólicos).
5. Me comprometo a evitar en lo posible tocarme la nariz, los ojos y la boca con las manos ya que facilita la transmisión. En caso de toser o estornudar, me cubriré la boca y la nariz con el codo flexionado. Usaré siempre pañuelos desechables y los tiraré después de un uso.
6. Me comprometo a estar atento a mis síntomas. Me comprometo a monitorear mi salud y a estar atento a la aparición de fiebre, tos, dificultad para respirar u otros síntomas del COVID-19.
7. Me comprometo a cumplir estrictamente cualquier medida sanitaria de confinamiento o cuarentena impuesta por las instituciones sanitarias.
8. Me comprometo a mantener una comunicación OBLIGATORIA, rápida y eficaz con el centro de prácticas (COFO, tutor) ante cualquier incidencia sanitaria relacionada con el COVID19 como presentar síntomas, ser sospechoso o ser contacto estrecho de un caso positivo.
9. Los casos confirmados o sospechosos y los aislamientos por contacto estrecho deben notificarse a la Universidad, mediante el correo electrónico institucional. Me comprometo a realizar la NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA en esta situación a través de los medios establecidos por la facultad.
10. Como estudiante de prácticas escolares en la Universidad de Zaragoza, me comprometo a seguir los principios deontológicos, cumplir la Guía Docente y el Plan de Prácticas y guardar secreto de las informaciones confidenciales a las que tenga acceso durante mi periodo de Prácticas en el Centro Colaborador, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos, así como respetar el Reglamento de Régimen Interno del Centro y sus Normas de Convivencia.

Me comprometo a cumplir los 10 compromisos enumerados anteriormente.

La no aceptación de los compromisos supondrá la prohibición de realizar el *Practicum* en el centro asignado

SÍ ME COMPROMETO
 NO ME COMPROMETO

Fecha
Firma