

PLAN DE PRÁCTICAS EXTERNAS. GRADO EN TRABAJO SOCIAL.**DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE:**

Nombre	IRIS		
Apellidos	VALERO CUESTA		
DNI	51459133Z	Fecha de nacimiento	30/12/1981
Domicilio	OLIMPIADA 1 8ª F IZDA		
Localidad	ALCORCÓN	Código postal	28923
Teléfono fijo	NO TENGO	Teléfono móvil	655189587
E-mail UNED	IVALERO16@ALUMNO.UNED.ES		

DATOS ACADÉMICOS DEL ESTUDIANTE:

Estudios que cursa	GRADO DE TRABAJO SOCIAL		
Curso	4º		
Centro Asociado	MADRID SUR/ ALCORCÓN		
Actividad formativa	Prácticas académicas		
Número de créditos	19 ECTS		
Marcar con una cruz la opción (A o B) elegida			
OPCIÓN A (285 horas)			
OPCIÓN B (200 horas + Proyecto de intervención social)	X		

DATOS DEL PROFESOR-TUTOR DEL CENTRO ASOCIADO:

Nombre y Apellidos	CONCEPCIÓN CASTRO CLEMENTE		
Fecha y horario tutoría	JUEVES 18:30		
Centro Asociado	UNED MADRID SUR /ALCORCÓN		
Teléfono	916431218	E-mail	CONCASTRO@MADRIDSUR.UNED.ES

DATOS DEL TUTOR DE PRÁCTICAS DEL CENTRO

Nombre y Apellidos	MANUELA RUIZ-ORTEGA CASTRO		
DNI	02218306W		
Puesto de trabajo	TRABAJADORA SOCIAL		
Nombre del Centro Prácticas y dirección	HOSPITAL GREGORIO MARAÑÓN		
Teléfono	665198957	E-mail	manuela.ruizortega@salud.madrid.org

PRÁCTICAS:

Duración (opción A o B):	B	Fecha inicio:	17/02/2025	Fecha final:	15/05/2025
Horario de prácticas:	TARDES DE 17H-21H Y SÁBADOS POR LAS MAÑANAS (DÍAS ALTERNOS)				
Actividades/tareas:	<ul style="list-style-type: none"> - Diagnóstico social - Valoración de casos - Intervención social con pacientes de urgencias. - Coordinación interna y externa - Información sobre recursos y prestaciones. - Prevención de factores de riesgo en familiares de pacientes. - Realización de entrevistas, registros e informes sociales. - Gestión y atención telefónica. 				
Lugar de realización:	URGENCIAS DEL HOSPITAL GREGORIO MARAÑÓN				
Observaciones:	<p>El estudiante el primer día de su incorporación al Centro de prácticas deberá entregar al Tutor de Prácticas del Centro:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Plan de Prácticas, cumplimentado y firmado a tres bandas (una por el Profesor Tutor del Centro Asociado (para alumnos en el extranjero lo firmará una de las profesoras del Equipo Docente de la asignatura). Tiene que estar explicitado de forma clara y rotunda (para que no haya equivocaciones) la modalidad A ó B escogida por cada estudiante. 2. 2. Guía de la asignatura de Prácticas. Curso 2022-2023 				

CONFIDENCIALIDAD:

Los abajo firmantes, tanto estudiantes como tutores/as de prácticas, suscriben con este documento el compromiso de confidencialidad y de protección de datos de carácter personal en los siguientes términos:

- Que reconocen como esencial la confidencialidad y reserva del contenido de toda la documentación e información derivada de la actividad desarrollada en el Centro de prácticas.
- Que asumen que la infracción del mantenimiento de la confidencialidad y reserva de la Información, así como la de las obligaciones abajo asumidas, puede suponer una falta muy grave y motivo de exclusión del programa de Formación.

Obligaciones asumidas:

- a) Seguir los principios deontológicos de la profesión y cumplir el Plan de Prácticas establecido con la mayor responsabilidad.
- b) Mantener la información referida al Centro de Prácticas, en estricta confidencialidad.
- c) Utilizar la información y la documentación generada en las prácticas, únicamente para la elaboración de los Documentos requeridos en el proceso didáctico de la asignatura.

Que el presente Compromiso se registrará e interpretará con arreglo a lo dispuesto en la legislación española vigente que le resulte de aplicación.

Protección de datos:

Las partes firmantes se comprometen a someterse y cumplir los requerimientos establecidos en la normativa de aplicación a la materia, esto es Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE.

En prueba de conformidad firman el presente documento: en Madrid a

<p>Vº Bº Profesor/a Tutor/a del Centro Asociado</p>  <p>Fdo.:</p>	<p>Vº Bº Tutor/a de Prácticas (Centro Colaborador de Prácticas)</p> <p> HOSPITAL UNIVERSITARIO Gregorio Marañón</p> <p>SaludMadrid  Comunidad de Madrid</p> <p>UNIDAD DE TRABAJO SOCIAL</p> <p>Fdo.:</p>	<p>El/la: Estudiante:</p>  <p>Fdo.:</p>
--	--	--