Blanquerna UNIVERSITAT RAMON LLULL | Ciències de la Salut

## Declaració de documentació vinculada a les Pràctiques Externes

La Facultat de Ciències de la Salut de la Fundació Blanquerna (FCS) de la Universitat Ramon Llull, durant la matrícula dels i de les estudiants, i en totes les presentacions de pràctiques externes, demana als seus estudiants la tramitació de documentació relacionada amb l'atenció directa a les persones.
Marca amb una creu la documentació que declares posseir o haver tramitat (cal tenir-la actualitzada en tot moment):

☐ Declaració vacunal. Vacunes:
- ☐ Vacuna Hepatitis B
- ☐ Vacuna Td (tètanus i diftèria)
- ☐ Vacuna Tosferina (Tdpa)
- ☐ Vacuna Triple vírica (SRP)
- ☐ Vacuna Varicel·la
- ☐ Vacuna Grip (si les pràctiques són a la tardor-hivern)
- ☐ Vacuna SARS-CoV-2

☐ Document de delictes de naturalesa sexual
☐ Fotografies mida carnet amb fons blanc en format jpg (1 per cada període de pràctiques)
☐ Signatura digital acreditada. Especifica l'organisme amb el que l'has acreditat

☐ Número d'afiliació a la Seguretat Social
☐ NIE (alumnat estranger)

Mitjançant la signatura d'aquest document l'estudiant, de manera lliure i voluntària, DECLARA haver rebut i entès la informació sol·licitada en relació a la documentació vinculada a les pràctiques i ASSUMEIX tota la responsabilitat derivada de la seva tramitació EXONERANT la Fundació BLANQUERNA, titular de la Facultat de Ciències de la Salut Blanquerna, i els centres assistencials que l'acullen per fer les pràctiques, de tota responsabilitat derivada de l'incompliment dels requisits mencionats. Serà responsabilitat de l'estudiant mantenir actualitzada aquesta informació al llarg de tot el grau o formació postgraduada.

Jo

*(nom i cognoms).; major d'edat, amb DNI núm* ,

*i domicili a* ,

*estudiant de/d'* ,

*DECLARO haver tramitat tota la documentació necessària vinculada amb la realització de les pràctiques externes dels estudis del Grau en (seleccioneu una opció):*

- ☐ *Infermeria*
- ☐ *Fisioteràpia*
- ☐ *Nutrició Humana i Dietètica*
- ☐ *Farmàcia*
- ☐ *Formació postgraduada*

*i ASSUMEIXO tota la responsabilitat derivada de la seva tramitació.*

Barcelona, (data)

Signatura (preferentment electrònica)