



XUSTIFICACIÓN FALTAS ASISTENCIA

APELIDOS:	NOME:	
DNI:	alumna/o de	curso de Grao en Traballo Social
data/s a xustificar (<i>indicar os días</i>):	mes:	
data/s a xustificar (<i>indicar os días</i>):	mes:	

Materias para as que solicita xustificación

MATERIA (<i>indicar o nome completo da materia</i>)	Indicar día e mes

documentación aportada para xustificar a falta de asistencia

--

resolución (a cubrir pola EUTS)

--

Información básica de protección de datos: Responsable do tratamento: os datos aportados inclúense na actividade de tratamento "Xestión académica do alumnado de Grao" da que é responsable a *Fundación Santiago Apóstol de Ciencias Sociais*. **Finalidade:** xestionar a actividade académica do alumnado da EUTS. **Lexitimación:** normativa que regula os estudos universitarios na USC e o consentimento. **Prazo de conservación:** os datos aportados manteranse o tempo requirido, e en tanto non se solicite a supresión. **Cesión:** por obriga legal poderán cederse datos a terceiros, así como de acceso restrinxido ás persoas afectadas. **Dereitos:** Infórmase do dereito a acceder, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos que se expoñen na información adicional. **Información adicional:** pode consultala en <http://www.euts.es/ShowTopics.do?subjectId=110&startIndex=6>. Dou meu **CONSENTIMENTO** de maneira expresa e inequívoca, á *Fundación Santiago Apóstol de Ciencias Sociais* para o tratamento dos datos aportados para o cumprimento da finalidade que se describe na información adicional.

Santiago de Compostela, a

SINATURA DO/A ALUMNO/A (*Insertar sinatura coa ID Dixital*)

Sra. Secretaria da Escola Universitaria de Traballo Social