



COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE LA PROVINCIA DE _____
_____. CURSO _____

D./D^a _____

____ Farmacéutico Titular de la Farmacia ubicada en _____, provincia de _____ calle _____, n^o _____, C.P. _____, Teléfono _____, Colegiado en ejercicio en este Colegio Oficial con el n^o _____, e-mail _____ desea participar en el programa de “PRÁCTICAS TUTELADAS” en la Facultad de Farmacia de la Universidad de Sevilla, en la modalidad profesional de **OFICINA DE FARMACIA** como:

Tutor permanente

Tutor provisional (Para el presente curso académico)

Nombre/s del Farmacéutic@/s Adjunt@/s en quien desea delegar las funciones de Farmacéutic@

Tutor/a:

Indicar los periodos en los que desea participar: (Dada la mayor demanda de alumnos durante el 2^o semestre y en caso de seleccionar un único período, se ruega elijan el 2^o en la medida de lo posible.)

Primer semestre (del 15 de Octubre al 15 de Abril)

Segundo semestre (de Febrero a Julio)

(Nótese que existe un solapamiento entre los dos semestres)

En, _____ a _____ de _____ de 20 _____

Fdo: _____

Enviar este impreso debidamente cumplimentado al **Colegio Oficial de Farmacéuticos** de su provincia para el caso de Sevilla, Córdoba, Cádiz, Huelva, Badajoz o Cáceres.

En aplicación del principio de transparencia y lealtad regulado en el Reglamento General de Protección de datos RGPD UE 2016/679 y LOPDPyGDD (LO 3/2018) se le informa que la Universidad de Sevilla es responsable del presente tratamiento de datos personales que tiene como finalidad la organización de la docencia y el estudio. El tratamiento se realiza para el cumplimiento de una obligación legal, y para el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.

De acuerdo con la normativa aplicable, tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos personales, así como a otros derechos que puede consultar, junto a una información adicional más detallada, en el enlace: http://servicio.us.es/academica/sites/default/files/Prot_Datos.pdf



SOLICITUD DEL FARMACÉUTICO TUTOR. EJEMPLAR PARA LA FACULTAD DE FARMACIA

COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE LA PROVINCIA DE _____ . CURSO _____

D./D^a _____ Farmacéutico

Titular de la Farmacia ubicada en _____, provincia de _____ calle

_____, n^o _____, C.P. _____, Teléfono

_____, Colegiado en ejercicio en este Colegio Oficial con el n^o _____, e-mail

_____ desea participar en el programa de

“PRÁCTICAS TUTELADAS” en la Facultad de Farmacia de la Universidad de Sevilla, en la modalidad

profesional de **OFICINA DE FARMACIA** como:

Tutor permanente

Tutor provisional (Para el presente curso académico)

Nombre/s del Farmacéutic@/s Adjunt@/s en quien desea delegar las funciones de Farmacéutic@

Tutor/a:-----

Indicar los periodos en los que desea participar: (Dada la mayor demanda de alumnos durante el 2^o semestre y en caso de seleccionar un único período, se ruega elijan el 2^o en la medida de lo posible.)

Primer semestre (del 15 de Octubre al 15 de Abril)

Segundo semestre (de Febrero a Julio)

(Nótese que existe un solapamiento entre los dos semestres)

En, _____ a _____ de _____ de 20_____

Fdo: _____

Enviar este impreso debidamente cumplimentado al **Decanato de la Facultad de Farmacia de Sevilla** por correo electrónico a admonpt@us.es. “Guía del Farmacéutico Tutor en Oficina de Farmacia” <http://asignatura.us.es/ptuteladas/web/guias.htm>

En aplicación del principio de transparencia y lealtad regulado en el Reglamento General de Protección de datos RGPD UE 2016/679 y LOPDPyGDD (LO 3/2018) se le informa que la Universidad de Sevilla es responsable del presente tratamiento de datos personales que tiene como finalidad la organización de la docencia y el estudio. El tratamiento se realiza para el cumplimiento de una obligación legal, y para el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.

De acuerdo con la normativa aplicable, tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos personales, así como a otros derechos que puede consultar, junto a una información adicional más detallada, en el enlace: http://servicio.us.es/academica/sites/default/files/Prot_Datos.pdf



SOLICITUD DEL FARMACÉUTICO TUTOR. EJEMPLAR PARA EL INTERESADO

COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE LA PROVINCIA DE _____, CURSO _____

D./D^a _____ Farmacéutico

Titular de la Farmacia ubicada en _____, provincia de _____ calle _____, n^o _____, C.P. _____, Teléfono _____,

Colegiado en ejercicio en este Colegio Oficial con el n^o _____, e-mail _____

_____ desea participar en el programa de “PRÁCTICAS TUTELADAS” en la Facultad de Farmacia de la Universidad de Sevilla, en la modalidad profesional de **OFICINA DE FARMACIA** como

Tutor permanente

Tutor provisional (Para el presente curso académico)

Nombre/s del Farmacéutic@/s Adjunt@/s en quien desea delegar las funciones de Farmacéutic@

Tutor/a:

Indicar los periodos en los que desea participar: (Dada la mayor demanda de alumnos durante el 2^o semestre y en caso de seleccionar un único período, se ruega elijan el 2^o en la medida de lo posible.)

Primer semestre (del 15 de Octubre al 15 de Abril)

Segundo semestre (del Febrero a Julio)

(Nótese que existe un solapamiento entre los dos semestres)

En, _____ a _____ de _____ de 20_____

Fdo: _____

“Guía del Farmacéutico Tutor en Oficina de Farmacia” <https://asignatura.us.es/ptuteladas/tutores/>

En aplicación del principio de transparencia y lealtad regulado en el Reglamento General de Protección de datos RGPD UE 2016/679 y LOPDPyGDD (LO 3/2018) se le informa que la Universidad de Sevilla es responsable del presente tratamiento de datos personales que tiene como finalidad la organización de la docencia y el estudio. El tratamiento se realiza para el cumplimiento de una obligación legal, y para el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.

De acuerdo con la normativa aplicable, tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos personales, así como a otros derechos que puede consultar, junto a una información adicional más detallada, en el enlace: http://servicio.us.es/academica/sites/default/files/Prot_Datos.pdf