



XUSTIFICACIÓN FALTAS ASISTENCIA

APELIDOS:		NOME:
DNI:	estudiante 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:** A persoa autoriza á Fundación Santiago Apóstol de Ciencias Sociais, ao tratamento dos datos aportados para a finalidade que se describe, na información adicional en <http://www.euts.es/ShowTopics.do?subjectId=110&startIndex=1&count=5>.

Santiago de Compostela, a

SINATURA DO/A ESTUDANTE (*Insertar sinatura dixital*)

Sra. Secretaria da Escola Universitaria de Traballo Social