

ANEXO 3
FICHA PERSONAL DE ACTIVIDAD PRESENCIAL PARA ALUMNADO

(a cumplimentar sólo por los estudiantes referidos en el apdo. segundo del Acuerdo del CG de 12-6-2020, para incorporaciones en el periodo comprendido entre el 22 de junio y el 31 de agosto de 2020, ambos inclusive)

PLAN DE TRABAJO DE ⁽¹⁾ _____

DNI		Apellidos y nombre	
Relación con la UCO ⁽²⁾			
Teléfono móvil		e-Mail	
Si se encuentra en alguna de las siguientes situaciones, indíquelo ⁽³⁾ :			
Embarazo, lactancia natural o discapacidad del 33% o superior.			<input type="checkbox"/>
Grupos vulnerables de riesgo a COVID-19 (si necesita información clique aquí: https://xurl.es/vulnerableuco)			<input type="checkbox"/>
Cualquier otra enfermedad que considere sensible a los riesgos laborales o a COVID-19			<input type="checkbox"/>
Lugar donde va a desarrollar su actividad ⁽⁴⁾ :			
Tareas a realizar ⁽⁵⁾ .			
Programación de la actividad presencial:			
Fecha reincorporación		Horario diario	

La persona que suscribe, declara responsablemente que (es necesario indicar las dos opciones):

- Se compromete a realizar el curso de formación en aspectos concretos de COVID-19, con carácter **previo** a su incorporación presencial
- Se compromete a conocer y cumplir las normas sobre seguridad y salud, las que se derivan de las evaluaciones de riesgos, en especial las que se refieren al uso de laboratorios de prácticas y entornos de investigación y, más concretamente, las derivadas de los riesgos por COVID-19.

El interesado,

Córdoba, a ____ de _____ de 2020

D.D^a. _____

Vº.Bº., el Director del Departamento
Córdoba, a ____ de _____ de 2020

Vº.Bº., el Tutor/Director
Córdoba, a ____ de _____ de 2020

D.D^a. _____

D.D^a. _____

ATIENDA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA LA CORRECTA TRAMITACIÓN Y CUMPLIMENTACIÓN DE LA FICHA:

A) ACLARACIONES para la correcta cumplimentación de la FICHA:

- (1) Centro, Departamento, Servicio, etc.
- (2) Indique si es: Estudiante para la realización de tesis doctorales, TFG, TFM o prácticas, o es alumno colaborador o becario de iniciación a la investigación en la Universidad de Córdoba.
- (3) Indique su situación personal, esto es, si está usted en situación de embarazo, tiene alguna discapacidad, o se encuentra en alguna de las situaciones descritas.
- (4) Centro, Departamento, nombre del edificio, planta, ala, etc.
- (5) Según el caso indique: Objeto de la Beca, título del TFG o TFM, tipo de colaboración, etc. y, en su caso, Grupo de investigación al que esté adscrito

B) PROCEDIMIENTO:

Este **modelo** se debe utilizar en caso de incorporaciones de personal, adicionales a los planes de trabajo o coordinación ya aprobados y, siempre, en el periodo comprendido entre el **22 de junio y el 31 de agosto** de 2020 (ambos inclusive).

La ficha deberá venir **firmada por la persona interesada** el Director del Departamento donde realizará sus actividades y por el Tutor académico o Director del trabajo del alumno.

Posteriormente, la persona interesada la remitirá a:

- Su responsable: Director de Departamento, Decano o Director de Centro, o responsable de Servicio o Unidad.
- El Servicio de Prevención y Protección (prevencion@uco.es).

Ambos acusarán recibo por correo electrónico y comunicarán las indicaciones que consideren pertinentes con relación a los riesgos y medidas preventivas a llevar a cabo.

C) PLAZO: Con carácter general, se deberá remitir al Servicio de Prevención y Protección con **48 horas hábiles**, previas al día previsto para la incorporación presencial.