



**UNIVERSIDAD
DE GRANADA**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE EN MATERIA DE TRAMITACIÓN DE ALTA Y BAJA DE
COTIZACIÓN DE PRÁCTICAS CURRICULARES NO REMUNERADAS ANTE LA
TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL: Modificación de fechas o días.**

documento de identificación nº:
notificaciones:

, con DNI / pasaporte/
y correo electrónico a efectos de
estando matriculado en la asignatura
de

prácticas curriculares externas del Grado/Master:

DECLARO (Indique lo que proceda):

Que por problemas de asignación a la empresa/institución para la realización de las prácticas curriculares, se ha producido el siguiente cambio de fechas y/o días efectivamente realizados una vez ya comunicada mi alta en la Seguridad Social.

Modificación del periodo de prácticas:

Periodo comunicado inicialmente: del _____ al _____

Periodo de prácticas efectivamente realizado: _____ al _____

Modificación de los días efectivamente realizados:

Días previstos de prácticas inicialmente declarados:

Días de prácticas efectivamente realizados:

Que estoy conforme con los cambios que, en su caso, suponga esta declaración en la cotización ante la Tesorería General de la Seguridad Social.