



## Participación de alumnos del último curso de carrera en el Programa de Tutoría Personalizada de la Facultad de Bellas Artes (PAT).

Curso \_\_\_\_\_

Apellidos \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Idiomas que puede hablar \_\_\_\_\_

Declaro que estoy dispuesto/a a colaborar de manera voluntaria y no remunerada en las tareas de tutoría de estudiantes, conforme a las instrucciones que reciba del Decanato de la Facultad de Bellas Artes y bajo la supervisión del mismo. Me comprometo a asesorar del mejor modo posible a las personas cuya tutela me sea encomendada y a dar cuenta periódicamente a los responsables del programa de Tutoría Personalizada acerca de la labor realizada. En consecuencia, una vez finalizado el curso y previa evaluación positiva de mi actuación en el Programa, recibiré un Certificado de Participación en el mismo.

En Murcia a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_