D./Dña.,			, estudiante
del Grado/Máster en			
con DNI/NIE, se presta	en este docume	ento a colabora	ar como estudiante de
apoyo de D./Dña.,			
con DN/NIEI, por lo que	recibirá a final d	lel <b>curso acad</b>	<b>émico 202</b> / una
certificación de crédito/s (ECTS) po	or labores de a	poyo a estud	iantado con diversidad
funcional.			
En concreto, realizará las labores de:			
En las siguientes asignaturas:			
Durante el siguiente período (marque con l	una X):		
Primer cuatrimestre:			
<ul><li>Segundo cuatrimestre:</li><li>Período lectivo completo:</li></ul>			
En caso de incidencia, los/as estudiantes deben comunicarlo a la Unidad de Inclusión y Atención a la Diversidad, que solventará la situación con la máxima celeridad posible.  Una vez finalizada la labor, el estudiantado de apoyo debe escribir un email a diversidad@ual.es para solicitar el documento que acredita que se ha realizado la función.			
Firma estudiante de apoyo		Fir	ma estudiante:
Er	n Almería, a	de	de 20