**SOLICITUD PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS
PREPROFESIONALES LABORALES**

(FORMATO 1)

|  |
| --- |
| **EMPRESA O INSTITUCIÓN** |
| Nombre: |
| Dirección: |
| Ciudad:  | Teléfono:  | Ext: |
| Actividades de la Empresa: |
|

¿Existe un convenio / carta compromiso firmada? (Sí/No)**:**

|  |
| --- |
| **PERSONA DE CONTACTO EN LA INSTITUCIÓN** |
| Título:  | Nombre: |
| Cargo en la empresa: |
| Correo: |
| Teléfono:  | Celular: |

|  |
| --- |
| **ESTUDIANTE** |
| Nombre: |
| Cedula: | Celular:  |
| Escuela: |
| Carrera:  | Semestre: |
| Correo:  |

|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZARÍA:** **PERÍODO TENTATIVO / REFERENCIAL:****MATERIA A LA QUE ESTA RELACIONADA LA PRÁCTICA:** |
|
|
|

Considero pertinente la realización de prácticas preprofesionales laborales en esta institución, por lo que solicito realizar los trámites necesarios.

Atentamente;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ph.D.

Profesor Coordinador de Escuela

Escuela de