**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