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

|  |
| --- |
| **EMPRESA O INSTITUCIÓN** |
| Nombre: Ingrese el nombre de la Institución |
| Dirección: Ingrese la dirección de la Institución  |
| Ciudad: Ingrese la ciudad donde se encuentra la Institución  | Teléfono: Ingrese el número telefónico de la Institución  | Ext: |
| Actividades de la Empresa: Detalle las actividades principales de la empresa |
|

¿Existe un convenio / carta compromiso firmada? (Elija un elemento.)**:**

|  |
| --- |
| **PERSONA DE CONTACTO EN LA INSTITUCIÓN** |
| Título:  | Nombre: Ingrese nombres y apellidos de la persona de contacto en la institución |
| Cargo en la empresa: Ingrese el cargo que ocupa en la institución |
| Correo: Ingrese el correo electrónico de la institución |
| Teléfono: Ingrese el número convencional de la institución  | Celular: Ingrese el número de celular |

|  |
| --- |
| **ESTUDIANTE** |
| Nombre: Ingrese nombres y apellidos del estudiante |
| Cedula: Ingrese el número de identificación | Celular: Ingrese el número de celular |
| Escuela: Seleccione la Escuela a la que pertenece |
| Carrera: Ingrese la carrera  | Semestre: Ingrese el semestre al que corresponde |
| Correo: Ingrese el correo electrónico institucional  |

|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZARÍA:** Describa las actividades a realizar**PERÍODO TENTATIVO / REFERENCIAL: Desde.** Selecciona la fecha de inicio **Hasta.** Selecciona la fecha final **MATERIA A LA QUE ESTA RELACIONADA LA PRÁCTICA:** Menciona la materia que se encuentra relacionada con la práctica  |
|
|
|

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

Atentamente;

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

Nombres y apellidos del estudiante

Aprobado por:

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

Nombres y apellidos del Coordinador de Escuela