

	FOR-IT-GA-01	VERSIÓN. 1
	FORMULARIO SOLICITUD PRACTICA LABORAL	

1. DATOS DEL ESTUDIANTE

APELLIDOS: _____ **NOMBRES:** _____ **D.I.** _____

PROGRAMA CURSADO: _____

NOMBRE DEL DIRECTOR DE PROGRAMA: _____

TELÉFONO: _____ **FECHA DE SOLICITUD:** _____

DILIGENCIE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

MODALIDAD DE PRÁCTICA:

Contrato de Aprendizaje _____	Pasantía laboral _____
Vínculo Laboral _____	Homologación por Trabajo de Grado _____
Convenio _____	Proyecto Productivo _____

OBSERVACIONES:

Nota: Si presenta Trabajo de Grado, este debe estar autorizado previamente por el Director de la Sede.

2. DATOS DEL LUGAR DONDE VA A DESARROLLAR LA PRÁCTICA

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

DIRECCIÓN: _____ **TELÉFONO FIJO:** _____

NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

FECHA DE INGRESO A LA PRÁCTICA: _____

TIPO DE EMPRESA: PRIVADA _____ PÚBLICA _____

3. REQUISITOS PARA INICIAR PRACTICA LABORAL

Para realizar prácticas Laborales en cualquiera de sus alternativas el estudiante deberá cumplir con los siguientes requisitos:

- Ser estudiante activo.
- Los estudiantes de cada uno de los programas deben haber cursado y aprobado el 60 % de las materias del programa.
- Estar a paz y salvo académico y financiero con la Institución.
- Entregar en Coordinación de Prácticas Hoja de vida, anexando copia del documento de identidad.

NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE DE PRÁCTICA EN LA INSTITUCIÓN