

INSCRIPCIÓN SEMESTRE DE PRÁCTICA PROFESIONAL

DATOS DEL ESTUDIANTE					
Ciudad y fecha:					
Nombres y apellidos:					
Documento de Identidad:					
Correo Electrónico:					
Programa académico:					
Nivel:					
TIPO DE PRÁCTICA					
Social		Investigativa		Empresarial	
Curricular		Otra		Cual?	
Emprendimiento		Intra Emprendimiento		Pasantía	
Pasantía Nacional		Pasantía Internacional		Consultorio	
Otra (Especial)					
MODALIDAD DE CONTRATO					
Voluntariado/Social		Aprendizaje		Convenio	
Laboral					
Horas de dedicación a la semana:					
DATOS GENERALES					
Empresa:			Sector Económico:		
Nit:			Rep. Legal:		
Dirección:				Teléfono:	
Nombre del responsable de la práctica en la Empresa:					
E-mail:					
Área Funcional de la Organización en la que se desempeñará :					
DATOS ESPECIFICOS DE LA PRACTICA					
Referente teórico, (teorías o autores) que se considerarán en el desarrollo e informe de la práctica:					
Breve descripción de la práctica respecto a la situación o tema que se va a intervenir					

Justificación:							
Objetivo General:							
Objetivos Específicos:							
Fecha de Iniciación de la Práctica: (d/m/a)							
Fecha de Terminación de la Práctica: (d/m/a)							
DATOS DEL ASESOR							
Nombre del Asesor:							
T/C		1/2 T		Cátedra		Externo	Profesión:
Facultad/Programa al que pertenece:							
Teléfono /Celular:							
Correo Electrónico:							
Aprobada		Acta comité de currículo					
Rechazada		Fecha					
Observaciones:							
Firma del Estudiante			Firma del asesor			Firma del coordinador de prácticas	