

## SOLICITUD PROGRAMA DE PRÁCTICAS PRE- PROFESIONALES

CÓDIGO REG: 2.4.2-1

### DATOS DEL ALUMNO

Apellidos:

Nombres:

Facultad:

Énfasis:

Créditos:

Teléfonos:

Celular:

E-mail:

### DATOS DE LA EMPRESA

Razón Social:

Actividad:

Dirección:

Jefe:

Cargo Jefe:

Teléfonos:

Fax:

E-mail:

### DETALLE DE FUNCIONES

Fecha de ingreso:

Horario:

Cargo desempeñado:

Fecha de presentación:

Firma del estudiante:

Firma de empresa:

Código Estudiante

RUC Empresa

### PARA SER LLENADO POR LA UNIVERSIDAD

APROBACIÓN:

SI

NO

Firma del Responsable:

Nombre del Responsable:

Fecha aprobación: