		DOCUMENTO DE LA CALIDAD FORMUI ARIO	CODIGO: F.IT.058 Versión: 01 Pagina 1 de 1
Ш	ítulo: Perfil de Proyecto de Serv rofesional	FECHA DE REVISIÓN: 14/07/2016	

© Servicio Social © Práctica Profesional

Datos del Estudiante

Nombre de la institución / organización / empresa:

Casa de la Cultura

Aguilares, San Salvador

Dirección:

Nombres	Nataly Alexandra	#Carné:	RA19001	
Apellidos	idos Romero Aguilar		23011877	
Carrera	Técnico en Mercadeo	E-mail:	Nataly Alexandra@itcha.edu.sv	

Sector principal de la institución / Organización

(A qué se dedica): Cultural

Datos de la Institución / Organización donde realizará el proyecto

Municipio: Aguilares	Departamento: San Salvador	E-mail: culturaAg@gob.sv	Teléfono(s): 24567890		
Datos sobre las a	ctividades o proyecto a	realizar			
No. De Nombre de acuerdo a la actividad principal que realiza: Asistente de casa de la cultura No. De Horas a realizar					
			300		
Descripción del Proy limpiar libro antenter a us exponer etc		ades a desarrollar):			
Fecha inicio 2019-01-10	Fecha de finalización	Nombre del Supervis la institución / empre Juan Perez Sosa			

	Firma y sello de aprobación del encargado de Práctica Profesional ITCHA	
Firma del Estudiante que desarrolla el proyecto:		Fecha presentación:
F	F	Factura #:

NOTA: Este documento debe ser presentado a más tardar 5 días hábiles despúes de su retiro(No es válido si presenta tachadura, enmendedura y/o correciones), *Campos NO obligatorios