|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DE LA RADICACIÓN** | | | |
| **Nombre de quien recepciona documentación** | **Area** | **Fecha** | **Consecutivo** |
|  |  |  |  |
|  | | | |
| **DATOS DEL ESTUDIANTE** | | | |
| **Nombre(s) completos** | **Apellidos completos** | | |
|  |  | | |
| **Correo electrónico** | **No. Cédula** | **Teléfono de contacto** | |
|  |  |  | |
| **Programa académico que cursa** | **Modalidad de Práctica** | | **Semestre** |
|  |  | |  |
|  | | | |
| **2. DOCUMENTOS ENTREGADOS DE ACUERDO CON MODALIDAD** | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Modalidad** | **1. Contrato Aprendiz** |  | **2. Pasantía Empresarial** |  | **3. Validación Experiencia Profesional** |  | **4. En Entidades Social o Comunitaria** |  | **5. Práctica Emprendedora** |  | **6. Práctica por Investigación** |  | | **Certificación** | Carta de presentación de Unihorizonte |  | Certificación de la empresa aprobando la pasantía |  | Certificación de la empresa aprobando la pasantía |  | Certificación de la entidad aprobando la pasantía |  | Certificación de la Práctica Emprendedora |  | Certificación de la Práctica por Investigación |  | | Contrato de Aprendizaje |  | Certificación de Unihorizonte |  | Certificación laboral |  | Proyecto que será desarrollado en la Entidad |  | Plan de Trabajo asesoría Diseño Plan de Negocio |  | Plan de Trabajo |  | | Carta terminación Contrato Aprendizaje |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | **Formatos** | F-23Formato de las Condiciones de la Práctica |  | F-23Formato de las Condiciones de la Práctica |  | F-023Formato de las Condiciones de la Práctica |  | F-023Formato de las Condiciones de la Práctica |  |  |  |  |  | | F-024 Formato de Seguimiento Plan de Trabajo (Bitácora) |  | F-024 Formato de Seguimiento Plan de Trabajo (Bitácora) |  | F-024 Formato de Seguimiento Plan de Trabajo (Bitácora) |  | F-024 Formato de Seguimiento Plan de Trabajo (Bitácora) |  | F-024 Formato de Seguimiento Plan de Trabajo (Bitácora) |  | F-024 Formato de Seguimiento Plan de Trabajo (Bitácora) |  | | F-025 Evaluación de Práctica Institucional |  | F-025 Evaluación de Práctica Institucional |  | F-025 Evaluación de Práctica Institucional |  | F-025 Evaluación de Práctica Institucional |  |  |  |  |  | | F-030 Formato de Acta de Seguimiento |  | F-030 Formato de Acta de Seguimiento |  | F-030 Formato de Acta de Seguimiento |  | F-030 Formato de Acta de Seguimiento |  | F-030 Formato de Acta de Seguimiento |  | F-030 Formato de Acta de Seguimiento |  | | **Entregable final** | No aplica |  | F-032 Forma Informe Final Práctica  Plan de Mejoramiento |  | F-032 Formato Informe Final Práctica Plan de Mejoramiento |  | F-35 Informe Final Práctica del Proyecto Social |  | Plan de Negocio |  | F-34 Formato Informe Final Proyecto de Investigación |  | | | | |
| **3.OTROS DOCUMENTOS** | | | |
| **Relación documentos aportados, emitidos por Coordinación de Prácticas hasta 10 de marzo 2023:**  **1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha del documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha del documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha del documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| **4.REVISION Y CONCEPTO ACADÉMICO DE LA PRÁCTICA** | | | |
| Descripción:  Concepto académico: Aprobada SI\_\_ NO \_\_ En caso de no ser aprobada. Explique las razones  **Fecha de revisión:** | | | |
| Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre del docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Programa Académico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre Director /Decano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cargo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Área o Programa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **5.REVISION DOCUMENTAL DE LA PRÁCTICA** | | | |
| **Descripción**: No. Folios \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Concepto documental: Cumple SI\_\_ NO \_\_ En caso de No cumplir. Explique las razones  Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Dirección Sector Externo **Fecha de revisión:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **6.RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA** | | | |
| **Fecha de respuesta:** | Aprobada la Práctica SI \_\_\_ No \_\_\_ | | |
| Se emite el Certificado SI \_\_\_\_\_NO \_\_\_\_ Reporte Registro y Control SI \_\_\_ NO \_\_\_ | | | |
| Declara bajo la gravedad de juramento la idoneidad, veracidad y legalidad de la información, así como de los documentos entregados para la Formalización de la Práctica. | | | |
| **bre Estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Programa Académico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semestre\_\_\_\_**  **Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
|  | | | |
| Logotipo, nombre de la empresa  Descripción generada automáticamente**LA DIRECCION DE SECTOR EXTERNO**  **CERTIFICA QUE:**  **Consecutivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Folios \_\_\_\_\_\_**  **El estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Programa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con C.C \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ entregó los documentos descritos en el numeral 2 relacionados con la Práctica en la Modalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en cumplimiento con lo establecido en el R-7 Reglamento de Práctica vigente, para su revisión y verificación. En caso de no existir observación alguna se generará PAZ Y SALVO el cual será enviado vía email y reportado a la Dirección de Registro y Control.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma**  **DIRECCION SECTOR EXTERNO -PRACTICAS Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |