

ACEPTACIÓN DE LA EMPRESA PARA LA FORMACIÓN PRÁCTICA

N° Registro de zona

N° REGISTRO HA:	Rotación:	Fecha recepción:	Recepcionado por:
	0 1 2 3		

DATOS DEL ESTUDIANTE

ID: 154-1509 N° DNI: 75098596 N° celular: 907262461 Semestre: 3
 Apellidos y Nombres: Zorrugarre Urcia Shon Cesar
 Carrera: Ingeniería de Software e Inteligencia artificial
 Domicilio (exacto): El Carmen Av. Abancay Esperanza hija Muz b lote 44
 Distrito: Chimbote Provincia: Santa
 Apellidos y Nombres de apoderado (Padre o Madre): Urcia Villa Sonia Evelin
 N° celular (apoderado): 917661261 Parentesco: Mamá

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA EN DÓNDE PRACTICARÁ

N° RUC: 20541651889 Fecha que iniciará sus prácticas: 14/07/25
 Razón Social (nombre de la empresa): SERVICIOS NAVALES BIMBO EIRL
 Estado del contribuyente (SUNAT): ACTIVO (X) DADO DE BAJA ()
 Rubro de la empresa (a que se dedica la empresa): SERVICIOS DE BUCEO
 Dirección lugar de prácticas: JR. EMANCIPACIÓN M-6-LE-8 - ASENT. H. SAN MIGUEL
 Nombres y apellidos del representante legal (RL): CARLOS RUBEN FIGUEROA DAVILA
 N° DNI RL: 32974889 N° celular RL: 994231646 Correo electrónico: servi-bimbo-10@hotmail.com

INFORMACIÓN DEL MONITOR (Personal de la empresa de su especialidad que lo guiará en sus prácticas, pudiendo ser un técnico, jefe, etc. Ej.: Jefe de taller, supervisor, técnico, administrador, etc.)

Nombres y Apellidos: RUBEN ADRIAN FIGUEROA LEON
 N° DNI: 70228337 N° teléfono: 923640014 Correo electrónico: rfigueroa2709@gmail.com
 Cargo en la empresa: SUPERVISOR DE OPERACIONES

ACEPTACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA - Fecha aceptación: 30/06/25

Firma de representante de empresa
 N° DNI: 32974889
 Firma de estudiante
 N° DNI: 75098596

EL ORIGINAL DE ESTE DOCUMENTO DEBE SER ENTREGADO A LA UNIDAD DE SEGUIMIENTO DEL SENATI Y LA COPIA QUEDARÁ CON LA EMPRESA.

CH-20.04.2025_v7



ACEPTACIÓN DE LA EMPRESA PARA LA FORMACIÓN PRÁCTICA

ID Estudiante: 1541509 Nombres y apellidos del Estudiante: Shon Cesar Zorrugarre Celular Estudiante: 907262461
 Empresa: SERVICIOS NAVALES BIMBO EIRL
 Monitor: RUBEN ADRIAN FIGUEROA LEON Celular Monitor: 923640014

A ser llenado por el ESTUDIANTE

N° Registro HA: Rotación: 0 1 2 3
 Fecha recepción: Recepcionado por:

A ser llenado por la UGAPE

DECLARACIÓN JURADA DEL ESTUDIANTE
ROTACIÓN DE EMPRESA

Yo (Nombres y apellidos completos) Shan Cesar Zorravire Yticia
identificado con N° DNI 75018596, estudiante del SENATI, matriculado en la carrera de
Ingeniería de Software e Inteligencia Artificial del 5 semestre.

DECLARO BAJO JURAMENTO tener conocimiento que **NO DEBO CAMBIAR DE EMPRESA**
(ROTACIÓN) SIN AUTORIZACIÓN DE LA UNIDAD DE SEGUIMIENTO (UGAPE).

Asimismo, **NO DEBO ASISTIR A OTRA EMPRESA** si el nuevo documento de vinculación no ha sido
firmado por **LA EMPRESA, EL SENATI Y MI PERSONA**.

Por lo tanto, las consecuencias del incumplimiento de ello serán responsabilidad de mi persona y de la
empresa.

Nuevo Chimbote, 30 de Junio del 2025.

Firma: [Firma]

Nombres y apellidos: Shan Cesar Zorravire Yticia

N° DNI: 75018596

ID: 1541509

DECLARACIÓN JURADA DEL ESTUDIANTE
INICIO DE LA FORMACIÓN PRÁCTICA EN EMPRESA

Yo (Nombres y apellidos completos) Shon Cesar Ipaquigui Vite Alva
identificado con N° DNI 7807376 estudiante del SENATI, matriculado en la carrera de
Integración de Software e Inteligencia Artificial del 5 semestre.

DECLARO BAJO JURAMENTO tener conocimiento que **NO DEBO INICIAR** mi formación práctica en la
empresa mientras el respectivo documento de vinculación no haya sido firmado por LA EMPRESA, EL
SENATI Y MI PERSONA.

Asimismo, **NO DEBO REGISTRAR** actividades en mi cuaderno de **Informe de Prácticas** hasta que el
documento de vinculación no haya sido firmado por LA EMPRESA, EL SENATI Y MI PERSONA.

Por lo tanto, las consecuencias del incumplimiento de ello serán responsabilidad de mi persona y de la
empresa.


Nuevo Chimbote, 30 de Junio del 2025.

Firma : 

Nombres y apellidos: Shon Cesar Ipaquigui Vite Alva
N° DNI: 7807376
ID: 1341809

Aquí debe realizar un dibujo a mano alzada indicando exactamente donde se encuentra ubicada el lugar donde Ud. práctica, puede ayudarse de Google Maps, mapas físicos, etc.

Asimismo, rellenar toda la información solicitada en la parte inferior.

ID.	154 4509	Celular estudiante	904 262467
Estudiante	Shon Cesar Zapata Aguirre Alvarado		
Empresa	SEXUICOS NAVALES Bimbo EIRL		
Monitor	RUBEN ADRIAN FIGUEROA CEJÓN		
Celular monitor	923640014		
Dirección exacta lugar de prácticas (OBLIGATORIO)		JR EMANUPACIÓN HZ. G-48 - ASENT. H. SAN MIGUEL	
	CROQUIS DE UBICACIÓN DE LA EMPRESA DÓNDE REALIZARÁ SUS PRÁCTICAS		