

INICIO DE PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES

I. DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE (Llenado por el alumno):

1. Código del estudiante:			
2. Apellidos y Nombres:			
3. Escuela Profesional:			
4. Razón Social de la Empresa o Institución:			
5. RUC de la Empresa o Institución			
6. Dirección:			
7. Inicio de Prácticas:		Fin de Prácticas (aprox.)	
8. Horario y días:			
9. Supervisor o Coordinador:	Nombre:		
	Cargo:		
	Teléfono:		
	Email:		

II. DE LAS PRÁCTICAS: (Llenado por el alumno, colocar check ✓)

1. Primera prácticas pre-profesionales:	<input type="checkbox"/>
2. Segunda prácticas pre-profesionales:	<input type="checkbox"/>
3. Convalidación con trabajo:	<input type="checkbox"/>
4. Prácticas pre-profesionales en un proyecto de investigación:	<input type="checkbox"/>
5. Existe convenio:	<input type="checkbox"/>

Arequipa, ____ de _____ del ____

Firma

Nombre y Apellido del alumno

III. OBSERVACIONES: (Llenado por el docente coordinador de las prácticas, Colocar Si/No)

1. Se aprueba el inicio de las prácticas pre-profesionales:

☐

Observación:

2. Se observó la entidad receptora

☐

Observación:

Arequipa, ____ de ____ del ____

Docente Coordinador prácticas pre-profesionales
Julio Omar Santisteban Pablo