



## FORMULARIO DE SOLICITUD DE PRACTICA

(Según lo establecido en el Art. 58,60,64,65 del Reglamento académico del CFT ESTATAL de la Región de Los Lagos).

Llanquihue 09 de mayo de 2025

SRES. Centro de Formación Técnica Estatal Los Lagos  
PRESENTE.

Yo Loreto Yenary Vivar Azócar RUT: 19.437.229-9  
estudiante de Carrera Técnico Superior en Informática con mención en Programación  
me dirijo a usted para solicitar:

☒ PRACTICA INICIAL 48 HORAS

☐ PRACTICA PROFESIONAL                      HORAS

La que se desarrolla en Empresa o Institución "Escuela Rural Los Pellines" con dirección Los Carrera #14 en de la ciudad de Llanquihue.

Quien estará a cargo del Sr/Sra Edgardo Ulloa Padilla, quien cumple labores de Director del establecimiento y que para estos efectos cumplirá además el rol de Supervisor y guía de la Práctica del estudiante.

Fono contacto Supervisor de práctica +569 95921058

Email Supervisor de práctica edgardo.ulloa@slepllanquihue.cl

El estudiante se desempeñará desde 09 de mayo del 2025 de manera presencial y online, hasta cumplir las horas comprometidas.

Saluda a UD.

  
Loreto Vivar Azócar  
19.437.229-9

FIRMA  
ESTUDIANTE  
ACADEMICA

FIRMA  
EMPLEADOR

FIRMA  
CORDINACIÓN

El Centro de Formación Técnica Estatal de La Región de Los Lagos, creado por la Ley N°20.910 del 2016 y el DFL N°22 del 2017 del Ministerio de Educación certificamos que, el/la estudiante en referencia por no encontrarse afecto (a) a régimen previsional, durante su Período de Práctica estará acogido al Seguro Escolar de acuerdo a la Ley N°16.744 y D.S 313 del Ministerio del Trabajo y Previsión Social.