



## 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.....de.....de 20.....

SRES. Centro de Formación Técnica Estatal Los Lagos  
PRESENTE.

Yo.....RUT: .....  
estudiante de Carrera..... me dirijo a usted para  
solicitar:

☐ PRACTICA INICIAL ..... HORAS  
☐ PRACTICA PROFESIONAL ..... HORAS

La que se desarrolla en Empresa o Institución..... con dirección en  
.....de la ciudad de .....

Quien estará a cargo del Sr/Sra....., quien  
cumple labores de..... en la misma empresa y que para estos efectos  
cumplirá además el rol de Supervisor y guía de la Práctica del estudiante.

Fono contacto Supervisor de práctica .....  
Email Supervisor de práctica.....

El estudiante se desempeña (rá) desde (fecha) ..... hasta cumplir las horas  
comprometidas.

Saluda a UD.

\_\_\_\_\_  
FIRMA  
ESTUDIANTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA  
EMPLEADOR

\_\_\_\_\_  
FIRMA  
COORDINACIÓN ACADEMICA

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.