



Cátedra de Prácticas Profesionales Supervisadas

**FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS, FÍSICAS Y
NATURALES**

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

FORMULARIO DE INSCRIPCION EN LA ASIGNATURA PS

Datos del Alumno:

Apellido y Nombres	
DNI	
Nro. Matrícula	
Dirección	
Tel. y/o email	
Cantidad de materias aprobadas	
Detalle de materias que cursará simultáneamente con PS	
Carrera y Plan de Estudios	

Datos de la Institución receptora

Nombre (*)	
CUIT	
Dirección de la Empresa	
Nombre y Apellido del Supervisor	
Cargo que ocupa el Supervisor en la Empresa	
Tel. y/o email	
Principales Productos que fabrica o Servicios que presta	
Tarea que realizará el alumno	

(*) Deberá adjuntar una Nota de Aceptación de la Unidad Receptora.

Datos del Tutor

Apellido y Nombre	
Cargo y Cátedra	
Tel. y/o email	
Plan de Actividades (*)	
Objetivos a alcanzar mediante la PS (*)	
Cronograma de actividades a desarrollar (*)	
Fecha estimada de inicio y finalización	
Distribución Semanal de la Carga Horaria (no podrá ser superior a 6 hs. diarias).(**)	

(*) Adjuntar los ítems indicados en páginas adjuntas que no deberán exceder a dos carillas. Indicar en “Objetivos ...” si esta práctica se vincula con el Proyecto Integrador y explicar porqué.

(**) La carga horaria total no podrá ser menor de 200 hs. en total.

Firma Alumno

Firma Supervisor

Firma Tutor

Recibido: Córdoba, / /2007.-

Ing. Carmen Rodríguez
Coordinadora PS