**UNIVERSIDAD NACIONAL “JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN”**

**ANEXO N° 03:**

**FICHA DE DATOS GENERALES**

**DATOS DE LA INSTITUCIÓN Y/O EMPRESA**

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**

|  |
| --- |
|  |

**DIRECCIÓN:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Jr./Calle/Avenida/N°** | **Distrito y Provincia** | **Departamento** |
|  |  |  |
| **Teléfono (s)** | **Correo Electrónico** | **Alguna Referencia** |

**RESPONSABLE Y/O FUNCIONARIO A CARGO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Apellido Paterno** |  | **Apellido Materno** |  | **Nombre** |

**DATOS DEL PRACTICANTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Apellido Paterno** |  | **Apellido Materno** |  | **Nombre** |

**DIRECCIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Jr./Calle/Avenida/N°** | **Distrito y Provincia** | **Departamento** |
|  |  |  |
| **Teléfono (s)** | **Correo Electrónico** | **Alguna Referencia** |
|  | |  |
| **Escuela Profesional a la que pertenece** | | **Ciclo** |
|  | | |
| **Área, Departamento o Dependencia de la Institución y/o Empresa en la Práctica** | | |

**JEFE INMEDIATO SUPERIOR DEL PRACTICANTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Apellido Paterno** |  | **Apellido Materno** |  | **Nombre** |

**CARGO**

|  |
| --- |
|  |
| **Cargo que desempeña el Responsable y/o Jefe Inmediato Superior** |

**FECHAS DE INICIO Y FINALIZACIÓN DE LAS PRÁCTICAS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| **Inicio** |  | **Finalización** |  | **Horas x Día** | **Total Horas** |

**VISTO BUENO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Responsable/Gerente y/o Funcionario a cargo de la Institución y/o Empresa** |  | **Jefe Inmediato del practicante** |
|  |  |  |
| **Firma del practicante** |  | **Fecha** |