



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

FACULTAD DE
INGENIERÍA Y ARQUITECTURA

INSCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA PRE PROFESIONAL

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

Razón Social: _____

RUC: _____ Teléfonos: _____ Página Web: _____

e-mail: _____ Ciudad: _____

Dirección: _____

Actividad económica: _____

Tamaño de la Empresa: Grande: _____ Mediana: _____ Pequeña: _____

EL CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL

Razón Social: _____

RUC: _____ Teléfonos: _____

Dirección: _____

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Apellidos y Nombres: _____

DNI: _____ Teléfonos: _____ Celular: _____

Nacionalidad: _____ Fecha nacimiento: _____ Sexo: _____

e-mail: _____ Distrito: _____

Dirección: _____

Escuela Profesional: _____

Ciclo: _____ N° créditos aprobados: _____

ACTIVIDADES FORMATIVAS

Área o Departamento: _____

Cargo que va a ocupar: _____

Marque con una X (única respuesta)

Tipo de cargo: ☐ Cargo Nuevo ☐ Ocupado por un estudiante
☐ Creado para estudiantes en práctica ☐ Ocupado por un Empleado

Tipo de Práctica: ☐ Término Indefinido ☐ Término Fijo
☐ Honorarios ☐ Estudiante en práctica
☐ Convenio de capacitación y entrenamiento ☐ Contrato de Aprendizaje
☐ Otros Especifique: _____

Fecha de Inicio de la práctica: _____ Fecha Término: _____

Horario de la práctica:

DIAS	HORARIO	# HORAS
LUNES		
MARTES		
MIERCOLES		
JUEVES		
VIERNES		

Funciones y tareas: _____

Competencias y capacidades a desarrollar: _____

DATOS DEL JEFE INMEDIATO

Apellidos y Nombres: _____

Cargo: _____ Teléfono: _____

e-mail: _____ Celular: _____

FECHA DE INSCRIPCIÓN: _____

Oficina de Grados y Títulos

Firma: Estudiante