



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

FACULTAD DE
INGENIERÍA Y ARQUITECTURA

FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA PRE PROFESIONAL

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Apellidos y Nombres: _____

Código: _____ e-mail: _____

Escuela Profesional: _____

Teléfonos: _____ Celular: _____

Dirección: _____

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

Empresa: _____

Dirección de la Empresa: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Actividad Económica: _____

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

Página Web: _____ e-mail: _____

Ciudad: _____

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CARGO DEL PRACTICANTE

Cargo que va a ocupar: _____

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

Área o Departamento: _____

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
 - ☐ Estudiantes en práctica
 - ☐ Estudiante en práctica
 - ☐ Convenio de capacitación y entrenamiento
 - ☐ Contrato de Aprendizaje
 - ☐ Otros Especifique: _____

Horario de la práctica: _____

INFORMACIÓN DEL JEFE

Apellidos y Nombres: _____

Cargo: _____ **e-mail:** _____

DOCENTE EVALUADOR

Apellidos y Nombres: _____

Teléfonos: _____ **Celular:** _____

E-mail: _____

Fecha: _____

Firma: Alumno / Docente