

SEÑOR

Cordinador

**Coordinador Académico
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIO
SENA Regional Tolima
Cuidad**

**Asunto: Autorización para el desarrollo de mi etapa practica
por medio de la alternativa**

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Vínculo | <input type="checkbox"/> Pasantía – Apoyo Unidad Productiva |
| <input checked="" type="checkbox"/> Laboral | <input type="checkbox"/> Familiar |
| <input type="checkbox"/> Pasantía - | <input type="checkbox"/> Pasantía – Apoyo a Una Entidad Estatal, |
| <input type="checkbox"/> Monitoria | <input type="checkbox"/> Municipal, Veredal u ONG |
| <input type="checkbox"/> Servicio | <input type="checkbox"/> Proyecto Productivo a través de Fondo |
| <input type="checkbox"/> Militar (Social) | <input type="checkbox"/> Emprender |
| | <input type="checkbox"/> Proyecto Productivo a través de Unidad Productiva |

Yo camiloguzman, identificado (a) con la cedula de ciudadanía N° 123456 de, matriculado (a) en la formación ; con número de ficha (), me dirijo a usted señor Coordinador, con el fin de solicitar su aprobación en la modalidad que he escogido, para desarrollar mi etapa productiva con una duración de () meses; esta práctica la realizare en la empresa:, con dirección:, ubicada en la ciudad de ; con No. Telefónico . y el nombre de la persona que hará las veces de jefe inmediato es: Fecha de Inicio: y Fecha de Finalización:.....