



UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA
DIRECCIÓN DE PRÁCTICAS PROFESIONALES
ACTA DE LEGALIZACIÓN DE PRÁCTICAS
Acuerdo Académico No. 001 del 30 de enero de 2006
Acuerdo Académico No. 041 del 18 de julio de 2017

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE	Nombre Estudiante: Laura Marcela Gómez García		
	Cédula: 1.083.019.149	Teléfono: 301 263 7906	
	Correo del estudiante: lauragomezmg@unimagdalena.edu.co / lauramarcela1996@gmail.com		
	Código estudiantil: 2013227028	Período Académico: 2020-I	
	Modalidad de Grado: Prácticas Profesionales		
	Programa Académico: Administración de Empresas Turísticas y Hoteleras		
INFORMACIÓN DE LA EMPRESA	Empresa: Grupo Constructor Inmobiliario Ramírez Galván S.A.S.		NIT. 900.757.874-4
	Hotel Perla Suite		
	Dirección de la Empresa: Cra 6 N° 11-37 Centro		Ciudad: Santa Marta, Magdalena
	Nombre Tutor Empresarial: Alexandra Vélez Fernández		Teléfono: 3114165669
	E-mail de Tutor Empresarial: gerencia@hotelperlasuite.com		
	Cargo Tutor Empresarial: Gerente		Profesión: Comunicadora Social y Relacionista Pública. Diplomados: Marketing y Ventas – Marketing Digital. Seminarios: Administración estratégica de Negocios
	Funciones a realizar durante la práctica: <ul style="list-style-type: none">• Apoyo al área comercial en general• Apoyo en la realización de compras• Ingresos de compras al sistema hotelero• Inspección diaria de las instalaciones del hotel• Apoyo en la realización del inventario físico mensual		
	Dependencia donde realiza la práctica: Operaciones y Compras		
	Horario de Práctica: Lunes a viernes de 08 a 18 (Con tiempo de almuerzo) y sábados 08 a 12		
	Remuneración:		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuánto: \$877.803
Modalidad de Contrato		Práctica: <input checked="" type="checkbox"/> Aprendizaje SENA: <input type="checkbox"/>	
Aseguradora ARL: ARL SURA			
INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADO POR LA DIRECCIÓN DE PRÁCTICAS PROFESIONALES (DIPPRO)	Perfil Aprobado		SI <input checked="" type="checkbox"/> Fecha 21/feb/2020. NO <input type="checkbox"/> Fecha _____
	Nombre del tutor de práctica:		Correo: _____ Teléfono: _____
	Tiempo de Prácticas: 6 meses		Convocatoria: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
	Fecha de inicio: 26/ de febrero /2020.		
	Fecha terminación en la empresa: 25/ Agosto /2020.		
	PRÁCTICA: Suspendida <input type="checkbox"/> Retirada <input type="checkbox"/> Cancelada <input type="checkbox"/>		Fecha: _____ Autoriza: _____
	Revisión Coordinador: FECHA: 03/ marzo /2020.		
	NOMBRE: Roger Barros N		FIRMA: RGRBN
	Observaciones:		

OBLIGATORIO: Adjuntar copia de los documentos requeridos para la Legalización.

Cordialmente,

Alexandra M. Vélez

Firma de Tutor Empresarial

Laura Gomez

Firma del Estudiante

Dirección Prácticas Profesionales

03 MAR. 2020
Roger Barros
8:45 AM