



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

INFORMACION DEL ESTUDIANTE	Nombre Estudiante: Omar Enrique Gámez Murallas				
	Cédula: 1083020080		Teléfono: 3023344523		
	Correo del estudiante: gamezomar09@gmail.com				
	Código estudiantil: 2015127134		Periodo Académico: 2015-I		
	Modalidad de Grado: Practicas				
	Programa Académico: Tecnología en Gestión Hotelera y Turística				
INFORMACIÓN DE LA EMPRESA	Empresa: Hotel Zuana Beach Resort		NIT. 819.000.986		
	Dirección de la Empresa: Cra 2 #6-80, Bello Horizonte, Santa Marta		Ciudad: Santa Marta		
	Nombre Tutor Empresarial: ANGELICA LIZARAZO		Teléfono: 4380011 ext 158		
	E-mail de Tutor Empresarial: martha.gomez@zuana.com.co				
	Cargo Tutor Empresarial: Directora de Talento Humano		Profesión: Ingeniera Industrial		
	Funciones a realizar durante la práctica: REALIZAR PROCESO DE APOYO EN LAVANDERIA, ORGANIZAR INVENTARIO, BRINDAR SERVICIO DE TOALLAS A LOS HUESPEDES, APYO EN SALA DE HOSPITALITY, INSPECCION DE HABITACIONES Y AREAS SOCIALES, BRINDAR INFORMACION ACERCA DE LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOTEL Y REALIZAR PROCESOS CON EN AREA DE RECEPCION Y RESERVAS CON HUESPEDES.				
	Dependencia donde realiza la práctica: Hotel Zuana Beach Resort				
	Horario de Práctica: Por turnos				
	Remuneración:		SI <input checked="" type="checkbox"/> X	NO <input type="checkbox"/>	Cuanto: 828.116
	Aseguradora ARL: Seguro Bolivar				
INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADO POR LA DIRECCIÓN DE PRÁCTICAS PROFESIONALES (DIPPRO)	Perfil Aprobado <input checked="" type="checkbox"/>		SI <input checked="" type="checkbox"/> X	Fecha 20-08-2019	NO <input type="checkbox"/> Fecha
	Nombre del tutor Dippro:			Correo:	
				Teléfono:	
	Tiempo de Prácticas: 5 MESES				
	Fecha de inicio: 20-08-2019				
	Fecha terminación en la empresa: 15-01-2020				
	PRÁCTICA: Suspendida <input type="checkbox"/> Retirada <input type="checkbox"/> Cancelada <input type="checkbox"/>			Fecha:	Autoriza:
	Revisión Coordinador: FECHA: 25-09-2019				
	NOMBRE: STEPHANIA TERAN			FIRMA: STEPHANIA T.	
	Observaciones:				

Cordialmente,

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

Vb Bup

Firma de Tutor Empresarial

Firma del Estudiante)

Dirección Prácticas Profesionales

23 SEP. 2019
Roger B. B. B.
5:59 PM