



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: Iván Darío García Vanegas | | | | | |
| | Cédula: 1083000334 | | Teléfono: 3205651607 | | | |
| | Correo del estudiante: ivan.garcia12168@gmail.com | | | | | |
| | Código estudiantil: 2016117154 | | Periodo Académico: 2016-I | | | |
| | Modalidad de Grado: Prácticas Profesionales | | | | | |
| | Programa Académico: Ingeniería Ambiental y Sanitaria | | | | | |
| INFORMACIÓN DE LA EMPRESA | Empresa: Pía Sociedad Salesiana | | NIT. 890.905.980-7 | | | |
| | Dirección de la Empresa: Cra 30#17-98 BARRAMQUILLA | | Ciudad: Barranquilla | | | |
| | Nombre Tutor Empresarial: Fabiola Barrera Albor | | Teléfono: 300 8372460 | | | |
| | E-mail de Tutor Empresarial: fabiluz7@hotmail.com | | | | | |
| | Cargo Tutor Empresarial: Coordinadora del sistema de Gestión de Calidad | | Profesión: Psicóloga | | | |
| | Funciones a realizar durante la práctica: <ul style="list-style-type: none">• Aprendiz de Gestión Ambiental• Aprendiz de Gestión de Calidad• Sistema de Gestión de Riesgo, en la parte de taller• Plan de Gestión Integral de Residuos Solidos• Formulación de Campañas ambientales | | | | | |
| | Dependencia donde realiza la práctica: Coordinación de Gestión de Calidad | | | | | |
| | Horario de Práctica: 7Am-4Pm | | | | | |
| | Remuneración: | | SI <input checked="" type="checkbox"/> X | NO <input type="checkbox"/> | Cuánto: 877.803 | |
| | Modalidad de Contrato | | Práctica: <input checked="" type="checkbox"/> X | Aprendizaje SENA: <input type="checkbox"/> | | |
| Aseguradora ARL: COLMENA | | | | | | |
| INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADO POR LA DIRECCIÓN DE PRÁCTICAS PROFESIONALES (DIPPRO) | Perfil Aprobado | | SI <input checked="" type="checkbox"/> X | Fecha 28/05/2020 | NO <input type="checkbox"/> | Fecha |
| | Nombre del tutor de práctica: | | | | Correo: | |
| | | | | | Teléfono: | |
| | Tiempo de Prácticas: 6 meses | | Convocatoria: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | |
| | Fecha de inicio: 11 febrero 2020. | | | | | |
| | Fecha terminación en la empresa: 10 agosto 2020. | | | | | |
| | PRÁCTICA: Suspendida <input type="checkbox"/> | | Retirada <input type="checkbox"/> | | Cancelada <input type="checkbox"/> | |
| | Revisión Coordinador: FECHA: 02 marzo 2020 | | Fecha: Autoriza: | | | |
| | NOMBRE: Roger Bamos R. | | FIRMA: [Firma] | | | |
| | Observaciones: | | | | | |

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

Cordialmente,

Firma de Tutor Empresarial

Firma del Estudiante

Dirección Prácticas Profesionales

02 MAR. 2020
Roger Bamos
3:24pm