



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

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE	Nombre Estudiante: NATALIA YULIET VIDES MUÑOZ					
	Cédula: 1140885927		Teléfono: 3215580933			
	Correo del estudiante: Videssnatalia@gmail.com					
	Código estudiantil: 2015126200		Periodo Académico: 2020- I			
	Modalidad de Grado: PRACTICAS					
	Programa Académico: NEGOCIOS INTERNACIONALES					
INFORMACIÓN DE LA EMPRESA	Empresa: Alcaldía Municipal Del Municipio De San Sebastian		NIT. 891780054-6			
	Dirección de la Empresa: Calle 5 # 3-83		Ciudad: SAN SEBASTIAN DE BUENAVISTA MAGDALENA			
	Nombre Tutor Empresarial: NOHORA VELAIDEZ		Teléfono: 3024260509			
	E-mail de Tutor Empresarial: nove1207@hotmail.com					
	Cargo Tutor Empresarial: SECRETARIA FINANCIERA		Profesión: contadora Publica			
	Funciones a realizar durante la práctica:					
	-Proyectar los certificados de disponibilidad presupuestal para la firma. -Elaboración de documentos para entidades bancarias. -Elaboración de egresos e ingresos por cada entidad bancaria.					
	Dependencia donde realiza la práctica: Secretaria Financiera					
	Horario de Práctica: 07:30 AM - 05: 00PM					
	Remuneración:		SI <input checked="" type="checkbox"/> X	NO <input type="checkbox"/>	Cuanto: \$400.000	
INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADO POR LA DIRECCIÓN DE PRÁCTICAS PROFESIONALES (DIPPRO)	Perfil Aprobado		SI <input checked="" type="checkbox"/> X	Fecha 15/01/2020	NO <input type="checkbox"/>	Fecha
	Nombre del tutor Dippro:			Correo:		
				Teléfono:		
	Tiempo de Prácticas: 6 meses			Convocatoria: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
	Fecha de inicio: 06 febrero de 2020					
	Fecha terminación en la empresa: 06 agosto de 2020					
	PRÁCTICA: Suspendida <input type="checkbox"/> Retirada <input type="checkbox"/> Cancelada <input type="checkbox"/>			Fecha: <input type="text"/>		
				Autoriza: <input type="text"/>		
	Revisión Coordinador: FECHA: 07 febrero 2020.					
	NOMBRE: Adm Stica Alcaldía					
FIRMA:						
Observaciones:						

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

Cordialmente,

Firma de Tutor Empresarial

Firma del Estudiante

Dirección Prácticas Profesionales

07 FEB. 2020