

Santa Marta D.T.C e H 20 /03/ 2020

Señores
CONSEJO DE PROGRAMA
Tecnología en Gestión Hotelera y Turística
Universidad del Magdalena

Asunto: *Solicitud de Prácticas Profesionales Opción de Grado*

Cordial saludo,

Teniendo en cuenta lo establecido en el *Acuerdo Superior N°011 de 2017* y que reglamento el *Acuerdo Académico N°041 de 2017* las diferentes opciones de grado para los estudiantes de la universidad del Magdalena me permito solicitar la **APROBACIÓN** de mis **PRÁCTICAS PROFESIONALES** como **única OPCIÓN DE GRADO**.

En este sentido me permito relacionar la siguiente información:

NOMBRE DE LA EMPRESA: CB HOTELES Y RESORTS S.A

TIEMPO DE LA PRÁCTICA: 6 MESES

FECHA DE INICIO: 27/01/2020

FECHA DE FINALIZACIÓN: 26/07/2020

CARGO: APRENDIZ

FUNCIONES A DESEMPEÑAR: Realizar proceso de apoyo en lavandería, organizar inventario, brindar servicio de toallas a los huéspedes, apoyo en hospitality, inspección de habitaciones y áreas sociales, brindar información acerca de los diferentes servicios del hotel, proceso de recepción y reservas.

DEPENDENCIA DONDE REALIZARÁ LAS PRÁCTICAS: _____

NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO: ANGELICA LIZARAZO

CARGO: DIRECTOR TALENTO HUMANO

CORREO ELECTRONICO: angelica.lizarazo@zuana.com.co

N° CELULAR: 4380011

Agradezco su atención y colaboración.

Atentamente,

FIRMA: LEIDY T.

NOMBRES COMPLETOS: LEIDY TORREGROZA OSPINA

CODIGO: 2015127063

CORREO ELECTRONICO: LEIDIS962512@GMAIL.COM

N° CELULAR: 3126190940

DOCUEMNTO DE IDENTIDAD: 1221969080

Adjunto: (Acta legalización de prácticas)