



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: Jonatan Hernando Murcia Villazon				
	Cédula: 1083034610		Teléfono: 3005934289		
	Correo del estudiante: jonatanmurcia.98@gmail.com				
	Código estudiantil: 2015116026		Periodo Académico: 2020-1		
	Modalidad de Grado: Prácticas Profesionales				
	Programa Académico: Ingeniería Industrial				
INFORMACIÓN DE LA EMPRESA	Empresa: CB HOTELES & RESORTS S.A		NIT. 819.000.986-8		
	Dirección de la Empresa: Cra 2 No 6-80		Ciudad: Santa Marta		
	Nombre Tutor Empresarial: Cindy Morales		Teléfono: 4380011		
	E-mail de Tutor Empresarial: cindy.moralesh@zuana.com.co				
	Cargo Tutor Empresarial: Analista SIG		Profesión: Ingeniera Industrial		
	Funciones a realizar durante la práctica: Apoyar y asesorar en las actividades relacionadas con el proceso de calidad e innovación de la empresa, realizar reportes, dar continuidad a los procesos que se lleven a cabo, hacer los respectivos seguimientos y controles, dar seguimiento a los planes de trabajo establecido, apoyar en la implementación de la Norma Internacional Iso 9001:2015.				
	Dependencia donde realiza la práctica: Calidad				
	Horario de Práctica: Lunes a Viernes 8:00 am a 5:30 pm y sábados de 9:00 am a 12:00 m				
	Remuneración:		SI <u>X</u>	NO <u> </u>	Cuanto: <u>\$878.000</u>
	Modalidad de Contrato		Práctica: <u> </u>	Aprendizaje SENA: <u>X</u>	
Aseguradora ARL: Seguros Bolivar					
INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADO POR LA DIRECCIÓN DE PRÁCTICAS PROFESIONALES (DIPPRO)	Perfil Aprobado		SI <u>X</u> Fecha <u>25/ febrero /2020</u>	NO <u> </u> Fecha <u> </u>	
	Nombre del tutor de práctica:			Correo:	
				Teléfono:	
	Tiempo de Prácticas: <u>6 meses</u>		Convocatoria: SI <u> </u> NO <u> </u>		
	Fecha de inicio: <u>17 / febrero /2020</u>				
	Fecha terminación en la empresa: <u>16 / Agosto /2020</u>				
	PRÁCTICA: Suspendida <u> </u> Retirada <u> </u> Cancelada <u> </u>		Fecha: <u> </u> Autoriza: <u> </u>		
	Revisión Coordinador: FECHA: <u>25/ febrero /2020</u>				
	NOMBRE: <u>Roger Barros R</u>		FIRMA <u>Roger</u>		
	Observaciones:				

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

Cordialmente,

Cindy Morales
Firma de Tutor Empresarial

Jonatan Murcia
Firma del Estudiante

Roger Barros
Dirección Prácticas Profesionales

25 FEB. 2020
Roger Barros
5:45 pm