



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: LINA MARCELA MENDEZ CANTILLO			
	Cédula: 1083016137		Teléfono: 3012269059	
	Correo del estudiante: linamendezc@gmail.com			
	Código estudiantil: 2014127068		Periodo Académico: 2020I	
	Modalidad de Grado: PRACTICA PROFESIONALES			
	Programa Académico: ADMINISTRACION DE EMPRESA TURISTICA Y HOTELERA			
INFORMACIÓN DE LA EMPRESA	Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL MAGDALENA		NIT. 891780093-3	
	Dirección de la Empresa: CALLE 23 # 7 – 78		Ciudad: SANTA MARTA	
	Nombre Tutor Empresarial: JOSE CORREA FERNANDEZ		Teléfono: 4217900 EXT. 3004	
	E-mail de Tutor Empresarial: jose.correa@cajamag.com.co			
	Cargo Tutor Empresarial: JEFE GESTION ADMINISTRATIVA		Profesión:	
	Funciones a realizar durante la práctica:			
	<ul style="list-style-type: none">Manejo de ingreso de entradas de afiliados y comunidad en general al Centro Recreacional Teyuna en aplicativo de entradas teyunaelaboración de oficios a las diferentes oficinas de Caja de Compensación Familiar del MagdalenaAtención a clientes via telefónicaElaboración y manejo de reservas tentativas en salones y kioskoElaboración de reservas tentativas en alojamientoCobertura de hospedaje diario en aplicativo de Sistema Información HoteleraManejo de archivo inactivo de año anterior y archivo vigente			
	Dependencia donde realiza la práctica: CENTRO RECREACIONAL TEYUNA			
	Horario de Práctica: 8:30 A.M. – 5:30 P.M.			
	Remuneración:		SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Modalidad de Contrato		Práctica: <input checked="" type="checkbox"/>	Aprendizaje SENA: <input type="checkbox"/>	
INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADO POR LA DIRECCIÓN DE PRÁCTICAS PROFESIONALES (DIPPRO)	Perfil Aprobado		SI <input checked="" type="checkbox"/> Fecha <u>6-02-2020</u>	NO <input type="checkbox"/> Fecha <input type="text"/>
	Nombre del tutor de práctica:		Correo:	
			Teléfono:	
	Tiempo de Prácticas: <u>6 meses</u>		Convocatoria: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	Fecha de inicio: <u>31-01-2020</u>			
	Fecha terminación en la empresa: <u>26-06-2020</u>			
	PRÁCTICA: Suspendida <input type="checkbox"/> Retirada <input type="checkbox"/> Cancelada <input type="checkbox"/>		Fecha: <input type="text"/> Autoriza: <input type="text"/>	
	Revisión Coordinador: FECHA: <u>13-3-2020</u>			
	NOMBRE: <u>Jhuan Eduardo Palomino</u>		FIRMA: <u>Jhuan E. Palomino</u>	
	Observaciones:			

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

Cordialmente,

Jhuan E. Palomino
Firma de Tutor Empresarial

Lina Mendez C.
Firma del Estudiante

Beatriz
Dirección Prácticas Profesionales

13 MAR. 2020