

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA MADRE Y MAESTRA
FACULTAD DE CIENCIAS E INGENIERÍA**

FORM-FCI-03

FORMULARIO TERMINO DE PASANTIA

NOMBRE Y APELLIDO _____

MATRICULA _____ CARRERA _____

(Esta parte deberá ser llenada por el Supervisor y/o Superior inmediato del pasante o por la oficina encargada de estos asuntos dentro de la empresa. **Favor de colocar este formulario en un sobre, antes de devolverlo al estudiante).**

NOMBRE DE LA EMPRESA _____

DIRECCION DE LA EMPRESA _____

TELEFONO _____

DEPARTAMENTO EN QUE LABORO EL PASANTE _____

FECHA DE TÉRMINO DE LA PASANTIA _____

NUMERO TOTAL DE HORAS LABORADAS _____

OBSERVACIONES _____

NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O SUPERIOR INMEDIATO DEL PASANTE

CARGO QUE DESEMPEÑA DENTRO DE LA EMPRESA: _____

FIRMA Y SELLO