

## PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA MADRE Y MAESTRA FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES, HUMANIDADES Y ARTES ESCUELA DE ARQUITECTURA Y DISEÑO - CSD

## **INFORME DE LA EMPRESA**

A ser llenado por el supervisor inmediato del pasante o por un representante autorizado de la empresa. Todos los campos son requeridos.

| Nombre de la Empresa:          |                                  |                                |                      |
|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|----------------------|
| Dirección:                     |                                  |                                |                      |
| Teléfono:                      |                                  |                                |                      |
| Nombre y apellido del pasante  | :                                |                                |                      |
| ID:                            | Matrícula:                       |                                |                      |
| Fecha inicio pasantía:         | Fecha de término pasantía:       |                                |                      |
| Área o Departamento de labor   | Cantidad de horas                | Funciones realizadas           | Superior Inmediato   |
|                                |                                  |                                |                      |
|                                |                                  |                                |                      |
|                                |                                  |                                |                      |
| Observaciones sobre el desen   | npeño del pasante:               |                                |                      |
|                                |                                  |                                |                      |
|                                |                                  |                                |                      |
|                                |                                  |                                |                      |
| Nombre y apellido del firmante | it                               |                                |                      |
| Cargo que desempeña dentro     | de la empresa:                   |                                |                      |
| Teléfono:                      |                                  |                                |                      |
| Correo electrónico:            |                                  |                                |                      |
| Fecha:                         |                                  |                                |                      |
|                                |                                  |                                |                      |
| Firma y sello                  |                                  |                                |                      |
| Nota: Sacar acta for           | mularia antas de entregar. El es | studianto la consorvará como o | constancia do recibo |

Nota: Sacar este formulario antes de entregar. El estudiante lo conservará como constancia de recibo.