



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

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LA PASANTÍA**

Fecha:

Nombre y apellido:

ID:

Matrícula:

Correo electrónico académico:

Nivel de la asignatura

Diseño Arquitectónico

Proyecto Arquitectónico

Interiorismo

aprobado a la fecha:

Empresas ante las que hará gestiones para la realización de su pasantía (Favor citar en orden de prioridad).

1.

2.

3.

Observaciones: (Suministre cualquier información adicional que considere de utilidad para esta solicitud de autorización).

---

Firma del estudiante

---

Para ser llenado por la Escuela de Arquitectura y Diseño.

Nombre de la empresa aprobada:

Fecha de aprobación:

Fecha de inicio:

Aprobado por:

---

Firma del coordinador

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