



Universidad Centroccidental "Lisandro Alvarado"
Decanato de Ciencias y Tecnología
Coordinación de Pasantía

Nro. Control:
Fecha de Recepción:
Recibido por:

Ficha del Pasante

Datos Personales			
Nombres:		Apellidos:	
Cédula de identidad:		Fecha de nacimiento:	
Dirección de habitación:			
Ciudad:		Estado:	
Teléfono de habitación:		Teléfono móvil:	
Correo electrónico:			

Datos Académicos			
Carrera:		Semestre:	
Índice académico:		Lapso académico:	
Asignaturas que cursa actualmente			
1-	3-	5-	
2-	4-	6-	
Fecha de inicio:		Fecha de culminación:	

Datos Tutor Académico			
Nombres:		Apellidos:	
Departamento:		Correo Electrónico:	

Datos de la Empresa			
Nombre:			
Dirección:			
Ciudad:		Estado:	
Persona de contacto:			
Cargo:		Teléfono oficina:	
Datos Tutor Empresarial			
Nombres:		Apellidos:	
Cargo:		Teléfono oficina:	
Correo Electrónico:			

Uso Exclusivo de la Coordinación	
Decisión de la Coordinación	Firma Coordinador / Sello
Aprobado:	
Rechazado:	
Fecha de Revisión	
Observaciones:	

Firma Pasante
