**VINCULACIÓN FORMATIVA**

|  |  |
| --- | --- |
| **EMPRESA** | |
| **RAZÓN SOCIAL:** |  |
| **NIT:** |  |
| **DOMICILIO:** |  |
| **REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO:** |  |
| **TIPO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y NÚMERO:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **UNIVERSIDAD DE LA SABANA** | |
| **NIT** | **860.075.558-1** |
| **MONITOR DESIGNADO** | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | **Ma. Elvira Martínez Acuña** |
| **IDENTIFICACIÓN:** | **51652167** |
| **CARGO:** | **Asesora de práctica** |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | maria.martinez1@unisabana.edu.co |
| **TELÉFONO:** | **3124576152** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ESTUDIANTE EN PRÁCTICA** | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** |  |
| **TIPO DE IDENTIFICACIÓN Y NUMERO:** |  |
| **LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:** |  |
| **DIRECCIÓN RESIDENCIA:** |  |
| **TELÉFONO:** |  |
| **FACULTAD:** | **Filosofía** |
| **PROGRAMA ACADEMICO:** | **Filosofía** |
| **SEMESTRE:** | **9** |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN DE VINCULACIÓN DE LA PRACTICA** | |
| **ÁREA:** |  |
| **FECHA DE INICIO (día/mes/año):** |  |
| **FECHA DE TERMINACIÓN (día/mes/año):** |  |
| **ARL** |  |
| **RESPONSABLE DE LA COTIZACION A ARL** | **(A cargo de La empresa o de La Universidad)** |
| **EPS** |  |
| **AUXILIO ECONÓMICO / BONIFICACIÓN:** | **Valor $** |
| **FORMA DE ENTREGA DEL AUXILIO (SI APLICA)** |  |
| **DIRECCIÓN DONDE VA A REALIZAR**  **LA PRÁCTICA EL ESTUDIANTE:** |  |
| **CIUDAD, PAÍS** |  |
| **HORARIO** | **# horas semanales**  **Desde \_\_\_\_\_\_am hasta \_\_\_\_\_\_\_pm** |

|  |  |
| --- | --- |
| **TUTOR EMPRESARIAL** | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** |  |
| **IDENTIFICACIÓN:** |  |
| **CARGO:** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** |  |
| **TELÉFONO:** |  |

*Según la Resolución Número 3546 de 2018 del Ministerio de Trabajo. Artículo 17. Vinculación formativa en entidades de derecho privado. literal 5. Actividades que desarrollará el practicante.*

**INCLUIR ACTIVIDADES QUE DESARROLLARÁ EL PRACTICANTE**

*Según la Resolución Número 3546 de 2018 del Ministerio de Trabajo. Artículo 17. Vinculación formativa en entidades de derecho privado. literal 9. Derechos y obligaciones de la entidad escenario de práctica y el estudiante.*

**INCLUIR DERECHOS Y OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD ESCENARIO DE PRÁCTICA**

Remitirse a las cláusulas sobre el tema en el convenio marco de prácticas suscrito entre LA EMPRESA y LA UNIVERSIDAD.

**CAUSALES DE TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN DE PRÁCTICA**. La relación formativa de práctica laboral terminará en los siguientes casos:

1. Cumplimiento del plazo pactado para el ejercicio de la práctica.

2. Pérdida de la condición de estudiante por parte del practicante.

3. Escrito de terminación anticipada de la práctica suscrito conjuntamente por parte el estudiante, tutor y monitor. Este documento deberá justificar expresamente la causal que impide la continuidad del ejercicio.

4. Aquellas causales establecidas en la reglamentación interna del escenario de práctica o la Institución Educativa, en caso de que aquellas sean dispuestas.

**PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.** De conformidad con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, autorizo que mis datos personales, tanto privados como sensibles, suministrados a través del presente documento o con ocasión de la práctica, sean incorporados en las bases de datos de responsabilidad de la UNIVERSIDAD DE LA SABANA, y manifiesto que soy el titular de los mismos (o me encuentro debidamente autorizado por el respectivo titular), para que estos sean tratados con la siguientes finalidades: desarrollo de los procesos académicos relacionados con la práctica y en general para todas las actividades que se enmarquen dentro del objeto social de la universidad y de conformidad con la política de protección de datos de la universidad a la cual podré tener acceso en la página web www.unisabana.edu.co/nosotros/politica-de-proteccion-de-datos.

Así mismo, autorizo el envío de todo este tipo de información vía correo electrónico, teléfono y/o cualquier otro medio de comunicación suministrado aquí. Igualmente, autorizo la transmisión y transferencia de mis datos personales a terceros cuando ello sea necesario en virtud de los fines señalados anteriormente y de la relación que mantengo con LA UNIVERSIDAD.

De igual modo, declaro conocer que no me encuentro obligado a autorizar el tratamiento de mis datos personales sensibles, como tampoco me encuentro obligado a suministrar datos sobre niños, niñas y adolescentes, y haber sido informado de que puedo ejercer los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo, mediante escrito dirigido a la UNIVERSIDAD DE LA SABANA a la dirección de correo electrónico protecciondedatos@unisabana.edu.co, o a través de correo ordinario remitido a la dirección Campus del Puente del Común, Km. 7, Autopista Norte de Bogotá, Chía (Cundinamarca), atendiendo los requisitos para el trámite de consultas y reclamos establecidos en la política de protección de datos de LA UNIVERSIDAD.

Para constancia se firma en Bogotá, D.C., a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 2020.

**LA EMPRESA LA UNIVERSIDAD**

**NOMBRE Y APELLIDOS NOMBRE Y APELLIDOS**

**TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO**

**TUTOR APODERADO**

**EL PRACTICANTE ASESORA**

**NOMBRE Y APELLIDOS NOMBRES Y APELLIDOS**

**TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO**