## ANEXO 1. FORMATO CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN O FORMACIÓN PARA PRÁCTICAS LABORALES

**(Este modelo contiene la información mínima que debe ser reportada, por lo tanto, puede ajustarse su forma o adicionar el contenido que se considere necesario siempre de conformidad a la Resolución 3546 de 2018 y la normatividad que la modifique o reemplace)**

**(CIUDAD)**, **(FECHA)**

Señor(a)

**INSPECTOR DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL**

Ministerio del Trabajo

Ciudad

REF: Carta de autorización formativa para la realización de prácticas laborales.

La **(NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN O INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN)** certifica que **(NOMBRE DEL/LA ESTUDIANTE)** con **(TIPO DE DOCUMENTO)** **N° (NÚMERO),** es estudiante activo del programa formativo de **(NOMBRE DEL PROGRAMA) (REGISTRO SNIES XXX O EL QUE CORRESPONDA)**, del nivel de **(UNIVERSITARIO / TÉCNOLÓGICO / TÉCNICO PROFESIONAL / NORMALISTA SUPERIOR)**, cursa **(XXX)** semestre y tiene un promedio acumulado de **(LETRAS) (NÚMEROS)** .

Dentro del programa académico en mención existe la “práctica laboral” como requisito de grado y/o materia en el pensum académico, por lo tanto certificamos que:

* Autorizamos la postulación de el/la estudiante a la plaza de práctica **(NÚMERO DE LA PLAZA DE PRÁCTICA)** adscrita a la **(NOMBRE DE LA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA QUE OFERTA LA PLAZA DE PRÁCTICA).**
* Las actividades contempladas en la plaza de práctica **(NÚMERO DE LA PLAZA DE PRÁCTICA)** están acordes a los requerimientos del programa académico.
* En caso de resultar aprobado el permiso solicitado, el/la estudiante, realizará la práctica por un periodo de **(XXX)** meses, conforme a los reglamentos internos de la **(NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN O INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN)**.
* En caso de resultar seleccionado el/la estudiante, la **(NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN O INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN)** le asignará un monitor, que se encargará de: i) acompañar el desarrollo de la práctica laboral en el escenario de práctica, ii) revisar y aprobar el plan de práctica laboral elaborado por el practicante, iii) avalar los informes presentados por el practicante y iv) informar a la Institución de Educación cualquier situación que afecte el normal desarrollo de la práctica laboral.

De manera expresa se señala que en lo que corresponde a la afiliación y cotización en seguridad social en riesgos laborales, conforme al literal d del numeral 2° del artículo 4° Decreto 055 de 2015, compilado en el Decreto 1072 de 2015, esta será asumida por **(ESCENARIO DE PRÁCTICA O INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN O FORMACIÓN).**

Para efectos de verificación de este documento, podrá contactarse con **(NOMBRE, DEPENDENCIA, TELÉFONO Y CORREO ELECTRÓNICO DE LA PERSONA ENCARGADA).**

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre Director (a) de Prácticas, decano o director de escuela encargado de las prácticas laborales**

**Nombre Institución de Educación o Formación**

**(Teléfono)**

**(Correo electrónico)**