

UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL MAULE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA INGENIERÍA
ESCUELA DE INGENIERÍA CIVIL INFORMÁTICA

AUTORIZACIÓN DE PRÁCTICA

Autorizo al Sr. _____,

Alumno (a) de la carrera _____, de la Universidad Católica del Maule, para que inicie su Práctica Profesional de 360 horas en:

Empresa : _____

Ubicada en : _____

Comuna : _____ Teléfono/Fax. _____

En el Departamento o Sección : _____

Responsable de la Práctica (Evaluador) : _____

Las principales actividades que deberá realizar son:

1.- _____

2.- _____

3.- _____

4.- _____

Desde: _____ Hasta _____

Horario: _____

Nombre, Timbre y Cargo Funcionario

Lugar y Fecha: _____