

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

### INSCRIPCIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL

Nombre Completo : \_\_\_\_\_

RUN : \_\_\_\_\_

Carrera : \_\_\_\_\_

Año de Ingreso: \_\_\_\_\_

Domicilio de Procedencia : \_\_\_\_\_

Domicilio Actual : \_\_\_\_\_

Teléfono : \_\_\_\_\_

Empresa : \_\_\_\_\_

Ubicación : \_\_\_\_\_

Depto. o Sección : \_\_\_\_\_

Teléfono/Fax : \_\_\_\_\_

Horario de la Práctica:

360 Hrs.

Días : \_\_\_\_\_

De \_\_\_\_\_ Hrs. A \_\_\_\_\_ Hrs.

\_\_\_\_\_  
Firma Alumno

Fecha : \_\_\_\_\_

