

UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA
FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES
COORDINACION DE PRÁCTICAS

INSCRIPCION DEL ESTUDIANTE DE PRACTICAS PROFESIONALIZANTE

PERIODO __ AÑO 20__

INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTUDIANTE

Nombre Completo			
Código		Cédula	
Dirección residencia			
Teléfono Fijo		Teléfono Celular	
Correo electrónico			

INFORMACIÓN DEL PROGRAMA

Programa académico		Nivel	
-----------------------	--	-------	--

Modalidad de Práctica

<ul style="list-style-type: none">• Social comunitaria		<ul style="list-style-type: none">• Gestión escolar	
<ul style="list-style-type: none">• Gestión empresarial		<ul style="list-style-type: none">• Docente	
<ul style="list-style-type: none">• Investigativa		<ul style="list-style-type: none">• En el exterior	
<ul style="list-style-type: none">• Empresarismo o Emprendimiento		<ul style="list-style-type: none">• Consultorio jurídico y centro de conciliación	

Esta laborando actualmente ☐ SI ☐ NO NOTA: Si su respuesta es afirmativa,
por favor pase a la siguiente pregunta.

INFORMACION DE LA EMPRESA EN LA QUE LABORA

Razón social	
Dirección	
Municipio	
Teléfono	
Cargo	
Nombre del jefe	

¿Puede realizar la práctica en esta empresa? ☐ SI ☐ NO

OPCIONES DE CENTROS DE PRÁCTICAS

No.	Nombre de la Empresa	Contacto	Teléfono

DISPONIBILIDAD HORARIA PARA LA PRÁCTICA

DIA DE LA SEMANA	AM	PM
Lunes		
Martes		
Miércoles		
Jueves		
Viernes		
Sábado		
Domingo		

Compromisos Adquiridos al inscribirse a la Práctica Profesionalizante:

- Hacer llegar su hoja de vida tomando como referencia el formato propuesto a la mayor brevedad y antes de que se cumpla el plazo estipulado.
- Matricular la materia para el periodo académico que se indica en el formato de inscripción.
- Asistir a TODAS las entrevistas a las cuales sean citados por las empresas y que ustedes acepten. En caso de que se presenten causas de fuerza mayor que impidan dicha asistencia, cancelar la entrevista avisando previamente a la empresa.
- Haber realizado los Seminarios de Pre práctica, requisito obligatorio para matricular la asignatura.

Firma del Estudiante:

Cumple Materia Prerrequisito	Créditos Aprobados	Créditos Matriculados	Total Créditos	Promedio Académico