|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARIO VALIDACIÓN CENTRO DE PRÁCTICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Importante:** Todos los campos de este formulario son obligatorios | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ANTECEDENTES DEL ESTUDIANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre completo:** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RUN:** | |  | | | | | | | | | | | | | **N° Teléfono:** | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Correo electrónico Duoc UC:** | | | | | | | | | | | | | | | **Correo electrónico personal:** | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Carrera:** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo de práctica:** | | | | | | | | | | | | **Salida intermedia:** | | | | | |  | **Sede/Campus:** | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Laboral | | |  | | | | Profesional | | | |  |  | Si |  |  | No |  |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ANTECEDENTES DE LA PRÁCTICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre del Centro de Práctica:** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Rol único tributario (RUT):** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dirección:** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | **Comuna:** |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Giro comercial:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Teléfono:** | | |  | | | | | | | | **Sitio Web** | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre Jefe Directo:** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cargo** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Correo electrónico Jefe Directo:** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha inicio práctica:** | | | | | | |  | | | | | | | **Fecha término de práctica:** | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Horario de trabajo: | | | | | | | | | | | | | | Escriba aquí si su horario de Práctica es variable: | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Número total de horas de práctica:** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beneficios asociados (Renta mensual, movilización, colación, bus de acercamiento, otros) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Departamento, unidad o sección en que desempeña sus funciones el estudiante: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Funciones principales que realizará el estudiante (adjuntar hoja si es necesario):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| En el marco de lo establecido en la Ley N° 21.369 que “Regula el acoso sexual, la violencia y la discriminación de género en el ámbito de la educación superior”, DUOC UC reconoce y ampara el derecho de toda persona a desempeñarse en espacios libres de violencia y de discriminación de género, procurando su protección en el ámbito de la educación superior, con la finalidad de establecer ambientes seguros y libres de todo acto constitutivo de acoso sexual, violencia y discriminación de género. Por lo anterior, será obligación en la práctica profesional, velar por el cumplimiento de las obligaciones legales impuestas por la Ley N° 21.369.  La normativa interna de Duoc UC que regula el acoso sexual, la violencia y la discriminación de género para el estamento alumnos está integrada por las siguientes políticas, modelos, reglamentos, planes y protocolos:  i. Política Integral de Convivencia, Inclusión y Equidad de Género.  ii. Política sobre Equidad de Género.  iii. Política de Prevención y Apoyo a Víctimas de Violencia Sexual.  iv. Reglamento Sobre Acoso Sexual, Violencia y Discriminación de Género.  v. Reglamento de Procedimiento Disciplinario para la Determinación de Infracciones y Aplicación de Sanciones a la Normativa Interna de Duoc UC.  vi. Protocolos de actuación frente a hechos de violencia sexual, violencia y discriminación de género.  Los instrumentos anteriormente individualizados y que forman parte integrante del presente Formulario, se encuentran disponibles en la página web www.duoc.cl, en el link https://www.duoc.cl/nosotros/sobre-duoc/transparencia/. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Firma y timbre Centro de Práctica | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |