San Lorenzo, 17 de Mayo \_\_\_\_

**ACTA DE ASIGNACION A LA PRÁCTICA LABORAL**

Por medio de la presente comunico a Ud. **(Nombre del Estudiante)** con cedula de ciudadanía No. **(Número de cedula)** de la carrera de **(Nombre de la carrera dual)** ha sido aceptado(a) en la empresa **(Nombre de la empresa receptora)** a fin de que realice sus prácticas laborales en el área de **(Nombre del área)** la cual coincide con la formación profesional, a partir del día **(Numero de día)** de **(Mes)** de **(Año)**, en un horario de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Código de práctica: **(Código brindado por coordinación de vinculación)**

Tutor académico asignado: Docente **(Nombre del docente)**

Tutor empresa receptora: Ing. **(Nombre del trabajador)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**COORDINADOR DE CARRERA COORDINADOR DE VINCULACIÓN**