

24 de Abril de 2023

Señor(es)
Municipalidad de Chiguayante
Presente

Materia: Solicitud de Práctica Profesional.

De mi consideración:

Me es grato saludar a usted y a su vez, presentarle a don(ña): MARIA BELEN GONZALEZ DIAZ, C. de I. N° 19334538-7, estudiante egresado de la carrera PROGRAMACIÓN Y ANÁLISIS DE SISTEMAS - PEV - (TLP) BELLAVISTA de nuestra casa de estudios, quien, en conformidad a lo dispuesto en el Reglamento Académico y en las Normas de Titulación del Instituto Profesional AIEP, debe realizar una Práctica Profesional como parte del Proceso de Titulación de su carrera.

El Instituto Profesional AIEP es una institución de educación superior autónoma, acreditada y reconocida por el Ministerio de Educación.

En virtud de lo antes expuesto, solicito a usted considerar la postulación de don(ña): MARIA BELEN GONZALEZ DIAZ, para que realice la práctica profesional en su institución. En caso que usted lo requiera, le haremos llegar la Malla Curricular de la carrera y Plan de Estudios al que está adscrito(a) el (la) estudiante, con objeto de facilitar la determinación de las tareas que el alumno puede desempeñar. La duración de la práctica profesional debe contemplar un período continuo de 378 horas cronológicas.

Las actividades de los estudiantes en práctica de AIEP serán comprobadas por la unidad de práctica y titulación de la sede, quien procederá, de común acuerdo con el Supervisor de práctica interno que usted asigne que esté a cargo del estudiante, quienes en todo caso se ajustarán a las políticas y disposiciones académicas con que la institución cuenta para estos efectos.

Se deja expresa constancia que, mientras dure la práctica profesional, el estudiante será considerado como alumno regular de AIEP, para todos los efectos legales, según lo descrito en la Ley N° 16.744, sobre Accidentes del Trabajo y Enfermedades Profesionales y en el Decreto Supremo N° 313 de 1972, del Ministerio de Trabajo y Previsión Social, dado lo anterior, los estudiantes se encuentran cubiertos formalmente por el Seguro Escolar. Esta información se puede corroborar en la pagina oficial del Mineduc ingresando al siguiente Link <https://ayudamineduc.cl/ficha/descripcion-seguro-escolar>

Para efectos aceptar la solicitud de práctica del estudiante, solicitamos a usted tener a bien completar la siguiente información, la cual es obligatoria para iniciar el proceso:

- Rut de la Empresa: 69264700-9
- Nombre de la Empresa: Municipalidad de Chiguayante
- Comuna de la Empresa: Chiguayante
- Número telefónico: (41) 236 0708
- Dirección de la Empresa: Manuel Rodríguez #222
- Giro de la Empresa: Servicio Público
- Email del Supervisor: tic@daschiguayante.cl
- Rut Supervisor Empresa: 14059931-k
- Nombre completo del Supervisor Centro de Práctica interno: Leonardo Andrés Vejar Luengo
- Cargo del Supervisor interno: Gestor informático
- Horario (desde-hasta): 08:30 – 15:30
- Fecha de inicio de la práctica: 02 de Mayo de 2023
- Fecha de término de la práctica: 18 de Julio de 2023

Esperando contar con una favorable acogida a la presente solicitud, agradezco su atención.



Patricio De Pablo Reyes
Director Nacional de Docencia
Instituto Profesional AIEP



