## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE PRÁCTICA INDUSTRIAL/PROFESIONAL

## F-2020

IMPORTANTE	FOLIO	ENTREGA PRESENCIAL	ENTREGA POR E-MAIL
ESTE DOCUMENTO DEBE SER ENTE UNIVERSIDAD ANTES DE COME	NZAR LA	FECHA RE	ECEPCIÓN UNIVERSIDAD
PRÁCTICA	2102827		
IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO V°B°			
NOMBRE: TOMAS ALEXIS OSORIO SALINAS			
RUT: 19599345-9 CARRERA: Ingeniería en Informática			
DOMICILIO ACADÉMICO	CALLE: Rio LOA		
N°: 246 CIUDAD: /a/ca/UAVO TEL. MÓVIL 9 45 89 54 71			
IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA V°B°			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: PODER JUDICIAL			
CALLE: 0' HIGGINS 241 PIDO M			
CIUDAD: CONUCT LON		TELÉFONO:	41269763.0
IDENTIFICACIÓN DEL ÁREA/DEPTO/DEPENDENCIA V°B°			
NOMBRE:			
NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR DIRECTO:			
HELGA ALVANADO CHICAMU			
CARGO: MA. MIZUNA TELÉFONO: 6912838PC			
onto. Payver 11- (2010) (11 C) 3000			
correo electrónico: ha lucrado epod. d.			
PERIODO DE REALIZACIÓN DE LA PRÁCTICA V°B°			
FECHA INICIO: 23 0 25 FECHA TÉRMINO: 23 04 00 05 ACUERDO DE LAS PARTES			
A		AKIES	
1	KO/0430/100 2	1	3
	ROOAR STAINED	113	Bendo
V°B° JEFE DE CARRERA	FIRMA Y TIMBRE EMP	RESA	FIRMA DEL ALUMNO