

[onshow.x;ope=changepic]

FOTO

|  |
| --- |
| DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PRACTICANTE |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | [pro.nombre] | | | | |
| **DOCUMENTO IDENTIDAD** | [pro.cedulaEstudiante] | | | | |
| **FECHA NACIMIENTO** | [pro.dia] | [pro.mes] | [pro.ao] | **EDAD** | [pro.edad] |
| **TELEFONOS** | [pro.telefono] | | | | |
| **CORREO ELECTRONICO** | [pro.correo] | | | | |
| **DIRECCION DOMICILIO** | [pro.direccion] | | | | |

|  |
| --- |
| *INFORMACIÓN ACADÉMICA* |

|  |  |
| --- | --- |
| **NIVEL EN EL QUE REALIZA LA PRÁCTICA** | [pro.nivelPractica] |
| **NOMBRE DEL PROGRAMA** | [pro.nomPrograma] |
| **ELECTIVA O LINEA DE ENFASIS** | [pro.electiva] |
| **PROMEDIO ACADÉMICO** | [pro.promedio] |

|  |
| --- |
| *ESTUDIOS REALIZADOS* |

**TITULO OBTENIDO**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TITULO OBTENIDO | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | FECHA DE GRADO |
| [pro.titulo] | [pro.institucion] | [pro.fechaGrado] |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| *FORMACIÓN COMPLEMENTARIA* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE | INSTITUCIÓN | INTENSIDAD | FECHA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| *IDIOMAS* |

|  |  |
| --- | --- |
| IDIOMA | NIVEL |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

# **PERFILES PROFESIONAL**

|  |
| --- |
| **PERFIL PROFESIONAL** |
|
| *Realice una descripción de las habilidades y destrezas a nivel profesional del programa al cual está adscrito el estudiante en la universidad.* |

|  |
| --- |
| **PERFIL PRACTICANTE** |
|
| *Realice una descripción de las habilidades, destrezas, aptitudes y actitudes que son relevantes a nivel de la formación profesional del estudiante, que se ajustan y aportan al apoyo que se brindará como practicante a la entidad con la cual se establece el convenio de cooperación.*  *Es de gran importancia que este perfil supla en su totalidad el perfil requerido por la entidad a la que se le prestará el servicio de práctica.* |

|  |
| --- |
| EXPERIENCIA LABORAL |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INSTITUCIÓN | CARGO | TIEMPO | TELÉFONO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| *REFERENCIAS PERSONALES* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRES COMPLETOS | CARGO | TELÉFONO | CELULAR |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| HE FIRMADO CONTRATO DE APRENDIZAJE: SÍ\_\_\_\_ NO\_\_\_.  ¿CON QUÉ ENTIDAD? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ¿PRESENTO REQUIRIMIENTOS ADICIONALES PARA EL DESARROLLO DE MI PRÁCTICA?  SÍ \_\_\_\_ NO \_\_\_ ¿CUÁL?  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **CIUDAD Y FECHA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **FIRMA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CERTIFICO QUE TODOS LOS DATOS ANOTADOS EN ESTE FORMATO SON VERACES |