

PLANILLA DE POSTULACIÓN DE PASANTÍA

Indicar con una "X" Pasantía que cursará:

Pasantía como ELECTIVA: _____ **Pasantía sin reconocimiento académico** _____

DATOS DEL ESTUDIANTE:

Apellidos y Nombres: _____

C.I. _____ Semestre: _____ Turno: _____ Teléfonos: Celular: _____

Hab: _____ Correo electrónico: _____

DATOS DE LA ORGANIZACIÓN:

Nombre de la organización: _____

Dirección: _____

Teléfonos: _____

DATOS DEL TUTOR INSTITUCIONAL / RESPONSABLE DE LA PASANTÍA:

Apellidos y Nombres: _____

Departamento o Gerencia: _____

Teléfonos (celular y fijo): _____

Correo Electrónico: _____

FECHA DE INICIO DE LA PASANTÍA: ____ / ____ / ____ FECHA DE FINALIZACIÓN ____ / ____ / ____

Duración de la pasantía: _____

Horario de la pasantía: _____ **Total horas semanales:** _____

FECHA DE RECEPCIÓN _____ **FIRMA DEL ESTUDIANTE:** _____

Solo para ser llenado por la
organización

Firma y sello

Solo para ser llenado por la
Coordinación de Pasantías

Aprobada: _____ Fecha
Rechazada _____