|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA** |  |
| **NOMBRE COMPLETO** |  |
| **PROGRAMA** |  |
| **SEMESTRE** |  |

|  |
| --- |
| 1. **Marque con una equis (X) para Escoger una modalidad de prácticas principal y una secundaria.**
 |
| **MODALIDADES** | **OPCION PRINCIPAL** | **OPCION SECUNDARIA** |
| Práctica Empresarial |  |  |
| Práctica Social |  |  |
| Práctica Investigativa |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **¿Está trabajando por medio de un contrato laboral?**
 |
| SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre del cargo que ocupa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Desde que fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NOTA: Si desea validar sus prácticas por medio del contrato laboral, debe radicar una carta de solicitud de validación dirigida a Coordinación de Practicas Institucional junto con certificado laboral expedido por la empresa donde especifique que es trabajador activo y Cargo que desempeña y las actividades que realiza.  |

|  |
| --- |
| **3. ¿Realizaste o estás en prácticas empresariales antes de iniciar su periodo académico?** |
| SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_ Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre del cargo que ocupa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Desde que fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NOTA: Al culminar sus prácticas debe radicar una carta dirigida a Coordinación de Practicas Institucional, anexando certificado de culminación de prácticas expedido por la empresa donde realizó la misma, donde especifique fechas de inicio y final y funciones realizadas.  |