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

|  |  |
| --- | --- |
| **Marque con una equis (X) para escoger una modalidad de prácticas.** | |
| **MODALIDADES** | **OPCIÓN** |
| Práctica Empresarial |  |
| Práctica Social |  |
| Práctica Investigativa |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Marque con una equis (X) para escoger una modalidad de prácticas.** | |
| **MODALIDADES** | **OPCIÓN** |
| Práctica Presenciales |  |
| Práctica Virtuales |  |

NOTA: En caso que sea presencial y es menor de edad debe aportar carta de autorización de los padres; y si es mayor de edad carta de responsabilidad física ante COVID 19 (autenticada).

FORMATO

|  |
| --- |
| **¿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 Líder de proyección social y prácticas junto con certificado laboral expedido por la empresa donde especifique que es trabajador activo y  Cargo que desempeña y las actividades que realiza. |