|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE LA SOLICITUD:** | DD | MM | AA |

1. **DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL ESTUDIANTE |  |
| PROGRAMA: |  |
| SEMESTRE: |  |
| N° DE CEDULA |  |
| ASIGNATURA PRACTICA QUE ASPIRA CURSAR |  |
|
| CIUDAD |  |
| DIRECCIÓN |  |
| TELÉFONO |  |
| E- MAIL |  |

1. **SELECCIONE LA MODALIDAD DE PRACTICA PROFESIONAL QUE DESEA CURSAR**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EMPRESARIAL |  | INVESTIGATIVA |  | INTERNACIONAL |  |
| RELACION APRENDIZAJE |  | ADMINISTRATIVA |  | VALIDACION EXPERIENCIA PROFESIONAL |  |
| SOCIAL |  | EMPRENDEDORA |  |  |  |

1. **SI ESCOGIO LA MODALIDAD DE VALIDACION EXPERIENCIA PROFESIONAL, DILIGENCIE:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ORGANIZACIÓN** | | | | | | | |
| NOMBRE | |  | | | | | |
| ACTIVIDAD EMPRESARIAL | |  | | | | | |
| TELEFONO | |  | | DIRECCIÓN |  | | |
| **PERSONA DE CONTACTO** | |  | | | | | |
| NOMBRE | |  | | CARGO |  | | |
| E-MAIL | |  | | TELEFONO |  | | |
| **INFORMACIÓN LABORAL DEL ESTUDIANTE** | | | | | | | |
| CARGO |  | | TIPO DE CONTRATO |  | | DURACIÓN  DEL CONTRATO |  |
| FUNCIONES DESEMPEÑADAS: | | | | | | | |

**Nota1:** En caso que desee *Validar Experiencia Profesional, d*ebe anexar a esta solicitud un certificado laboral de la empresa con la cual desea que se aplique esta modalidad de práctica, en la que se especifique:

* Cargo
* Funciones del cargo
* Tipo de contrato
* Duración del contrato
* Si la empresa autoriza realizarle traslado interno si su cargo no está en el área de formación de la practica
* Si la empresa autoriza que en el tiempo de la práctica implemente un proyecto de intervención en el área de formación de la práctica.

**Nota 2:** En caso de que el estudiante no se encuentre vinculado a la empresa al momento de iniciar la práctica, o por algún motivo sea excluido de la misma en el ejercicio de la práctica, Corposucre le asignará una modalidad de práctica.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del estudiante