|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 |  | DURACIÓNDEL 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