**FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y EMPRESARIALES**

**CENTRO DE PRÁCTICAS Y ASESORÍA EMPRESARIAL**

**INSCRIPCIÓN DE TRABAJO SOCIAL**

**OPCIONES** (Marque con una x la casilla que corresponda):

 CONSULTORIO EMPRESARIAL

 CONSULTORIO CONTABLE

 OTRO:

**DATOS DEL ESTUDIANTE**

NOMBRE:

PROGRAMA: CÓDIGO:

CELULAR: E-MAIL:

**DATOS DE LA COMUNIDAD U ORGANIZACIÓN DONDE REALIZARÁ EL TRABAJO SOCIAL**

NOMBRE:

DIRECCIÓN: BARRIO:

NOMBRE DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE:

CELULAR: E-MAIL:

**NOMBRE DEL PROYECTO SOCIAL QUE VA A REALIZAR**

PERIODO ACADÉMICO:

**Docente Coordinador de Trabajo Social:**