**FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y EMPRESARIALES**

**Foto**

**CENTRO DE PRÁCTICAS Y ASESORÍA EMPRESARIAL**

**INSCRIPCIÓN TRABAJO DE GRADO**

**MODALIDAD PRÁCTICA PROFESIONAL**

**DATOS DEL ESTUDIANTE**

NOMBRE:

PROGRAMA:

CELULAR:

CÓDIGO:

E-MAIL:

**DATOS DE LA EMPRESA**

NOMBRE:

CIUDAD:

DIRECCIÓN:

CELULAR:

TELÉFONO FIJO:

E-MAIL:

**DATOS DEL ÁREA DONDE REALIZARÁ LA PRÁCTICA**

DEPENDENCIA:

JEFE INMEDIATO:

CELULAR:

CARGO DEL JEFE:

FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DEL PRACTICANTE (En una hoja adicional amplíe detalladamente esta información)

HORARIO:

FECHA DE TERMINACIÓN:

FECHA DE INICIO: F

REMUNERACIÓN: SI NO

**TIPO DE VINCULACIÓN**

CONVENIO INSTITUCIONAL CONTRATO DE APRENDIZAJE RESOLUCIÓN

OTRO: