**Solicitud de prácticas profesionales**

**Modalidad: Experiencia Profesional**

|  |
| --- |
| Datos del alumno |
| Nombre |  |
| Código |  |
| Carrera |  |
| Teléfono |  |
| Celular |  |
| Correo Electrónico |  |
| Datos de la institución |
| Nombre |  |
| Domicilio  |  |
| Teléfono |  |
| Puesto que desempeña |  |
| Tiempo desempeñando ese puesto |  |
| Nombre del encargado del área/Jefe directo |  |



|  |
| --- |
| Datos del alumno |
| Calendario escolar |  |
| Código |  |
| Nombre |  |
| Carrera |  |

