**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 |  |

