



INFORMACIÓN DEL CENTRO DE PRÁCTICAS



Ítem	Descripción
Razón Social	
Representante Legal	
Dirección	
Teléfono	Celular
Correo Electrónico	
Contacto	
Jefe Inmediato	
Dependencia	

INFORMACIÓN DE LA PRACTICANTE

Ítem	Descripción
Nombres y Apellidos	
Grupo	
Salida Ocupacional	
Dirección	
Teléfono / Celular	
Correo Electrónico	
Días de Práctica	
Horario de Práctica	
Funciones Asignadas	

Asesor de práctica		Teléfono	
E-mail		Celular	