



U DE COLOMBIA
Corporación Universitaria

VERSIÓN: 1

Fecha: febrero de 2019

CÓDIGO: F-VAI 002

Página 1 de 2

Formato solicitud de práctica profesional

Señores:	Consejo de Facultad
Fecha:	
Solicitante:	
Documento de identidad:	
Programa académico:	
Correo electrónico:	
Entidad donde realizará la práctica:	
Objeto social:	
Dirección:	
Correo electrónico:	
Nit:	
Representante legal:	
Documento de identidad:	
Área o dependencia:	
Tutor:	
Documento de identidad:	
Correo electrónico:	
Celular:	
Fecha de inicio:	
Fecha de terminación:	
Horario:	
Actividades que desarrollará:	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	



U DE COLOMBIA
Corporación Universitaria

VERSIÓN: 1

Fecha: febrero de 2019

CÓDIGO: F-VAI 002

Página 2 de 2

Formato solicitud de práctica profesional

Firma del solicitante:

Aprobada:

Si	No	¿Porque?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Fecha:

Datos de seguimiento

Nombre:

Correo Electrónico:

Celular:

Firmas:

Presidente

Secretaria