**SOLICITUD:** de autorización de prácticas.

**Fecha: XXXXXXXXX**

**Dirigido a:** **XXXXXXXXXX** COORDINADOR-CISIC/CSOFT

**Solicitante: XXXXXXXXXX**

**Facultad:** FICA

**Carrera:** CISIC/CSOFT

**Asunto:** Solicito muy comedidamente se me autorice la realización de las prácticas pre profesionales en la empresa **XXXXXXXXXXX,** a cargo de **XXXXXXXXXXXXXX.** Actualmente estoy matriculada/o en **XXXXXXXX** nivel.

-------------------------------------------

Firma

CI **xxxxxxxxxx**

**CONSTANCIA DE REPRESENTACIÓN:** FECHA:………………………………….

HORA:……………………………………

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**

**FACULTAD DE INGENIERÍA EN CIENCIAS APLICADAS**

**CARRERA DE SOTFWARE**

**SOLICITUD DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES**

Ingeniero

Pedro Granda

COORDINADOR DE CARRERA

Solicito su autorización para realizar las prácticas pre profesionales en:

**DATOS DE LA EMPRESA**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:

RESPONSABLE DE LA INSTITUCIÓN / DEPARTAMENTO/CARGO:

CIUDAD:

DIRECCIÓN:

TELÉFONOS:

**DATOS DEL ESTUDIANTE**

NOMBRES Y APELLIDOS:

CEDULA:

CORREO:

TELÉFONOS:

**ACTIVIDADES A REALIZAR / PLAN DE TRABAJO:**

* …………………………………
* …………………………………
* …………………………………
* …………………………………

**HORARIO:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| HORA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SÁBADO |
| MAÑANA | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TARDE | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |

**TOTAL HORAS SEMANALES:**

FECHA DE INICIO:

……………………………….

FIRMA