

NOTA-FORMULARIO PEDIDO DE PASANTES EXTERNOS U.N.C.

PROGRAMA DE PASANTIAS EDUCATIVAS

FECHA:/...../.....

Señora

Decana a/c del Decanato - Fac. de Ciencias Químicas

Prof. Dra. Velia Solis

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a fin de solicitarle la tramitación de la pasantía que a continuación se detalla:

PARA COMPLETAR POR PARTE DE LA EMPRESA SOLICITANTE

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

DOMICILIO: _____ C.P.: _____

LOCALIDAD: _____ TELÉFONO: _____ FAX: _____

EMAIL: _____

DEPENDENCIA OTORGANTE (FACULTAD / ESCUELA): _____

CARRERA: _____

CANTIDAD DE PASANTES: _____ SEXO: _____ EDAD: _____ AÑOS: _____

PERFIL SOLICITADO: _____

CONOCIMIENTOS ESPECÍFICOS: _____

EXPERIENCIA PREVIA: _____ PROMEDIO: _____

CANT. DE MATERIAS APROBADAS: _____ OTROS: _____

LUGAR DE REALIZACIÓN DE LA PASANTÍA EN LA EMPRESA: _____

PERÍODO DE LA PASANTÍA: MESES.

FECHA DE LA PASANTIA: DESDE _____ HASTA _____

HORARIO (DÍAS Y HORAS): _____

ASIGNACIÓN MENSUAL: \$ _____ (PESOS: _____)

TAREA: _____

TUTOR POR PARTE DE LA EMPRESA SOLICITANTE _____

SELECCIÓN ABIERTA (La Facultad/ Escuela preseleccionará postulantes)

ALUMNO/A SUGERIDO/A (Completar los datos solicitados a continuación)

APELLIDO Y NOMBRE _____

DNI _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

DIRECCIÓN _____

TE: _____ E MAIL _____

FIRMA Y ACLARACIÓN DE LA EMPRESA SOLICITANTE

Continúa en la próxima página

PARA COMPLETAR POR PARTE DE LA DEPENDENCIA OTORGANTE

Autorizo al alumno/a..... a realizar la pasantía
en..... de acuerdo a las condiciones solicitadas.
Cantidad de materias aprobadas.....
Año de cursado
Promedio.....
Se designa como Tutor Académico a.....

No autorizo al alumno/a..... a realizar la pasantía en.....
debido a.....

Firma y sello del Secretario de Extensión de la Unidad Académica