CARRERA DE COMUNICACIÓN SOCIAL SEDE QUTO Coordinación de Prácticas y Vinculación con la Sociedad

FICHA DE DATOS DE PRÁCTICAS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |

ANEXO 1

PARA SER LLENADO POR

EL PRACTICANTE

|  |  |
| --- | --- |
| DATOS DEL ESTUDIANTE: |  |
| NOMBRES |  |
| APELLIDOS |  |
| NÚMERO DE CÉDULA |  |
| SEMESTRE Y MENCIÓN |  |
| NIVEL PRÁCTICA | MARQUE CON UNA “X” 1 |  | 2 |  | 3 |  | 4 |  |  |
| TOTAL DE HORAS |  |
| HORARIO PARA PRACTICAS | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SÁBADO |
|  |  |  |  |  |  |
| FECHA DE INICIO Y FIN |  |
| TELÉFONOS |  |
| EMAIL |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DATOS DE LUGAR DE PRÁCTICAS: |  |
| RAZÓN SOCIAL |  |
| RUC |  |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL ALUMNO(A) (Detallar su título) |  |
| CARGO |  |
| DIRECCIÓN |  |
| TELÉFONOS |  |
| EMAIL |  |
| OBSERVACIONES |  |

FIRMA ESTUDIANTE: NOMBRE ESTUDIANTE:

ESPACIO DE USO DE LA COORDINACIÓN

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. DOCUMENTO | FECHA RECEPCIÓN | FECHA ENTREGA | TIPO SOLICITUD | OBSERVACIONES | APROBACIÓN |
|  |  |  |  |  | SI NO |