



UNIVERSIDAD DISTRITAL  
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS

FORMATO PARA SOLICITUD DE APROBACIÓN PARA  
VINCULACIÓN COMO PRÁCTICANTE



Proceso: Extensión y Proyección Social

DÍA:		MES:		AÑO:	
------	--	------	--	------	--

DATOS ESTUDIANTE (S)

APELLIDOS	NOMBRES	N° DE IDENTIFICACIÓN	CODIGO ESTUDIANTIL
CORREO		TELÉFONO	

PROYECTO CURRICULAR QUE AVALA AL ESTUDIANTE

--

SITUACIÓN ACADÉMICA

SEMESTRE	% AVANCE	PROMEDIO

DATOS DE LA ENTIDAD

NOMBRE DE LA ENTIDAD EN LA CUAL SE REALIZARÁ LA PRÁCTICA EMPRESARIAL

NOMBRE Y CARGO DEL PROFESIONAL DE LA ENTIDAD AL CUAL VA DIRIGIDA LA CARTA

COORDINADOR DEL PROYECTO CURRICULAR

NOMBRE	FIRMA