

FECHA
___/___/___

N° DE EXPEDIENTE

Solicitud de Reconocimiento de Prácticas Pre-Profesionales (Internship)

1. Seleccione el tipo de registro a solicitar (*según lo aprobado por su carrera*):

- Materia electiva
 Pasantías.

2. Cédula de Identidad o pasaporte (sólo extranjeros)	3. Apellidos y Nombres.
4. Correo Electrónico:	5. Carrera:
6. Año en qué realizó la práctica pre-profesional (INTERNSHIP):	
7. En caso de ser de Educación, indique la materia práctica que desea validar:	

Firma del Estudiante

Para Uso Interno:

Observaciones: _____

Dirección de Gestión Estudiantil	Procesado Por:
Fecha de Recepción / /	Fecha de Procesamiento Firma / /
Firma	Sello
Sello	