**FORMULARIO PARA SOLICITUD DE PRÁCTICA PROFESIONAL**

**UNIVERSITARIO**

La institución educativa deberá enviar **nota membretada** dirigida al Gerente General de ETESA con la siguiente información:

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos de la Universidad** | |
| Nombre\* |  |
| Dirección\* |  |
| Teléfono |  |
| **Datos del Estudiante** | |
| Nombre del estudiante\* |  |
| Cédula\* |  |
| Provincia |  |
| Carrera universitaria\* |  |
| Tiempo de Práctica\* | [Meses] |
| Correo |  |
| Celular |  |
| **Datos del Profesor** | |
| Nombre\* |  |
| Cargo |  |
| Cédula\* |  |
| Correo\* |  |
| Celular\* |  |
|  |  |

**Nota:** Marcamos con el símbolo de \*(asterisco) los campos obligatorios.