



Universidad
Tecnológica
de Bolívar
CARTAGENA DE INDIAS
VIGILADA MINEDUCACIÓN



**FORMATO
INSCRIPCIÓN DEL ESTUDIANTE A LA
PRACTICA PROFESIONAL**

FR-D.EMP-007-03

Emisión : 30/09/2014

Edición: 2

Página 1 de 1

FOTO

INFORMACION PERSONAL

Nombres _____ Apellidos _____

Lugar de nacimiento _____ Fecha: Día _____ Mes _____ Año _____

Edad _____ años, CC. No. _____ De _____

Estado Civil _____ Teléfonos _____

Dirección en Cartagena _____

E-mail: _____

INFORMACIÓN ACADÉMICA SUMINISTRADA POR EL ESTUDIANTE

Programa académico: _____ Nivel académico: _____ Promedio acumulado: _____

Doble Programa: Si _____ No _____ 2do Programa Académico: _____

Manifiesto que la información anotada anteriormente es veraz, que tengo conocimiento de lo establecido en el Reglamento Académico respecto a práctica profesional y acepto las normas y el procedimiento de práctica profesional.

Firma del _____ Fecha de
Estudiante _____ Código _____ elaboración: Día _____ Mes _____ Año _____

INFORMACIÓN ACADÉMICA SUMINISTRADA POR EL DIRECTOR DEL PROGRAMA

Manifiesto que la información anotada por el estudiante ha sido verificada por esta Dirección del Programa. En consecuencia se autoriza la realización de la práctica.

Vo.Bo del Programa

Firma Director de Programa

Firma Director de Programa
(Diligenciar solo cuando es doble programa)