|  |
| --- |
|  |
| **SOLICITUD DEL ESTUDIANTE\*** |
| DATOS PERSONALES  |
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE |
|       |       |       |       |
| C.I:       | FECHA DE NAC:    /    /      |
| DOMICILIO:       | DEPARTAMENTO:       |
| LOCALIDAD:       | TELÉFONO:       |
| MAIL:       |

**\*ADJUNTAR FORMULARIO DE DESCRIPCIÓN DE TAREA (44718)**

|  |
| --- |
|  |
| **DATOS A COMPLETAR POR EL CENTRO EDUCATIVO\*\*** |
| DATOS DEL CURSO |
| ESCUELA:       |
| CARRERA:       | AÑO DE INGRESO:      |
| ESTA EN CONDICIONES DE REALIZAR LA PASANTÍA: SI [ ]  NO [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FIRMA DEL SOLICITANTE |  | FECHA    /    /      |

**\*\*ADJUNTAR ESCOLARIDAD**

|  |
| --- |
| **EDUCACIÓN TERCIARIA** |
|       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FIRMA DEL RESPONSABLE |  | FECHA    /    /      |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FIRMA DEL RESPONSABLE |  | FECHA    /    /      |

|  |
| --- |
| **INFORME DE COMISIÓN DE CARRERA/REFERENTE/COORDINADOR**  |
|       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FIRMA DEL RESPONSABLE |  | FECHA    /    /      |

|  |
| --- |
| **EDUCACIÓN TERCIARIA** |
|       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FIRMA DEL RESPONSABLE |  | FECHA    /    /      |