



Fecha: _____

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL

DATOS ESTUDIANTE:

Nombre Completo:			
RUT:			
Dirección:			
Comuna:		Teléfono:	
E-mail:			

DATOS CARRERA:

Carrera	
---------	--

A Completar por Jefe o Coordinador de Carrera

DATOS EMPRESA:

Nombre:				
RUT:		Giro:		
Dirección:			Comuna:	
Jefe Directo:		Cargo:		
Teléfono:		E-mail:		

PRÁCTICA PROFESIONAL (Marque con una "X"):

Realiza Práctica (a)	<input type="checkbox"/>	Convalida Práctica (b)	<input type="checkbox"/>	Proyecto de Innovación (c)	<input type="checkbox"/>
----------------------	--------------------------	------------------------	--------------------------	----------------------------	--------------------------

a.- Si ha seleccionado **Realiza Práctica** señale:

Fecha Inicio:		Fecha Término:	
---------------	--	----------------	--

b.- Si ha seleccionado **Convalida Práctica**, el estudiante debe adjuntar los siguientes documentos:

❖ Contrato o Certificado Laboral, señalando cargo o funciones que realiza en el puesto de trabajo (mínimo 6 meses)

c.- Si ha seleccionado **Proyecto de Innovación**, el Jefe de Carrera debe entregar la Pauta de Elaboración Proyecto de Innovación.

Firma Estudiante

Firma Jefe de Carrera