

	F-ES-02	FICHA PARA INSCRIPCION OBSERVADOR PASANTE			
	Versión	Estatus	Fecha edición	Página	Próxima revisión
	1	Vigente	NOV-24	1 de 1	NOV-28

SOLICITUD DE PASANTIAS

Fecha: _____

Nombre completo	
Nro. de cédula	
Fecha de nacimiento	
Dirección domicilio	
Teléfono	
Correo electrónico	

Datos académicos:

Institución	
Carrera/Profesión	
Nivel académico	

Área de interés: _____

Duración de las prácticas:

Fecha de inicio deseada		Fecha de finalización	
--------------------------------	--	------------------------------	--

Disponibilidad horaria: _____

Adjuntar:

- Currículum Vitae (CV)
- Copia de cédula de identidad
- Carta de recomendación por la institución

Firma Solicitante CI:	Firma Recibe MSc. Johanna Almagro Directora de RR HH	Firma Aprueba Dr. Teófilo González Director Académico