

CARTA DE ACEPTACIÓN DE PRÁCTICA

FOTO
ESTUDIANTE
(OBLIGATORIA)

DATOS ALUMNO

Nombre y apellido del alumno	
RUT	
Fecha de nacimiento	
Año ingreso a la carrera	
Avance curricular	

DATOS EMPRESA

Nombre de la empresa que acepta al alumno en práctica	
País	
Región	
Ciudad, comuna	
Dirección	
Teléfono de contacto	
Nombre de persona responsable de supervisión de la práctica	
Cargo en la empresa	

DATOS PRÁCTICA

Periodo de práctica (meses)	
Horario en que el alumno desarrollará la práctica	
Días en que el alumno desarrollará su práctica	
Horas de práctica	
Día, mes y año de inicio de práctica	
Día, mes y año de término de práctica	
Departamento o área en la que el alumno desarrollará su práctica	
Descripción de las tareas/funciones que se le asignará al alumno en práctica	

Certifico que el alumno antes citado ha sido aceptado en la organización antes indicada como alumno en práctica por en periodo antes mencionado

FIRMA Y TIMBRE DEL RESPONSABLE DE LA
SUPERVISIÓN DE LA PRÁCTICA EN LA EMPRESA

JORGE ROJAS ALCAÍNO
FIRMA Y TIMBRE DEL ENCARGADO DE PRÁCTICA
RESPONSABLE DE LA SUPERVISIÓN EN LA EMPRESA

Durante el periodo de práctica, nuestra Universidad se hace responsable y pone a disposición de sus alumnos la ley N° 16744 Art. 3° Reglamentado por el D.S. N° 133 Art. 1° de Seguro Escolar de Accidentes.