

Fecha:/...../.....

NOMBRES: _____

APELLIDOS: _____

DIRECCIÓN _____

C.I.: _____ TEL.: _____

E-MAIL: _____ CARRERA: _____

AÑO EN QUE CURSÓ EL PRIMER SEMESTRE: _____

UNIDADES CURRICULARES ELECTIVAS CURSADAS (Indicar si están aprobadas)

Nombre de la UC	Fecha de aprobación

ACTIVIDAD LABORAL

ACTUAL:

Nombre de la empresa: _____

Rubro: _____

Fecha de Ingreso : _____

Forma de relación laboral (contratado/a, jornalero/a, etc.): _____

ANTERIOR:

Por la presente declaro conocer y aceptar el Reglamento del Practicantado y me comprometo a cumplir con las condiciones establecidas en el lugar de trabajo durante el lapso acordado entre la Institución / empresa y la Facultad de Química.

(Firma y contrafirma)