FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

Especialidad de Ciencia Política y Gobierno

**CURSO POL237 – PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES**

**Ficha de registro – Semestre 2024-2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del estudiante:** | |
| **Código:** | **Número de celular o teléfono fijo::** |
| **Práctica validada por la Directora de especialidad:**  **SI**    **NO** | |

|  |
| --- |
| **INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZARON O REALIZAN LAS PRACTICAS** |
|  |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL SUPERVISOR/JEFE** |
| **Nombre**: |
| **Cargo**: |
| Correo electrónico: |
| **Teléfono de oficina:** |
| **Teléfono celular:** |

|  |
| --- |
| **DESCRIPCION DE LAS RESPONSABILIDADES Y LABORES QUE REALIZARÁ EL PRACTICANTE (detallar labor)** |
|  |

|  |
| --- |
| **PERIODO DE TIEMPO EN QUE SE REALIZARON O REALIZARÁN LAS PRÁCTICAS Y DEDICACIÓN SEMANAL EN HORAS** |
| **Fecha de Inicio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Fecha de cese: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **N° de horas (semanal o mensual, especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **SEÑALAR Y DETALLAR MODALIDAD DE PRÁCTICAS:** |
| 1. **Convenio firmado por el Secretario Académico de la facultad de Ciencias Sociales** 2. **Otra modalidad: acuerdo, contrato u otro** |
|  |

Firma del estudiante y fecha