



PRE-INSCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL

Solicitado para: Memoria de título Práctica Profesional

Carrera: Ingeniería Civil Mecánica Ingeniería Civil Aeroespacial

IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE			
MATRÍCULA	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA	
NOMBRE DE LA EMPRESA:	
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	
NOMBRE Y CARGO SUPERVISOR ASIGNADO:	
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:

PERÍODO DE REALIZACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL		
FECHA DE INICIO (dd/mm/aa): (TENTATIVA)	FIRMA ALUMNO	FECHA
FECHA DE TÉRMINO (dd/mm/aa): (TENTATIVA)		

DOCUMENTO SOLICITADO

- Certificado de Seguro
- Carta de Presentación (*)

(*) Carta dirigida a:

- Cargo: _____
- Nombre completo: _____