



## 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):<br>(TENTATIVA)     | FIRMA ALUMNO | FECHA |
|  |              |       |
| FECHA DE TÉRMINO (dd/mm/aa):<br>(TENTATIVA)    |              |       |

### DOCUMENTO SOLICITADO

- Certificado de Seguro
- Carta de Presentación (\*)

(\*) Carta dirigida a:

- Cargo: \_\_\_\_\_
- Nombre completo: \_\_\_\_\_