|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | | |  |  |  |  |  |  |  | FOTO |
| DD | MM | AA |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN DE LA PRÁCTICA** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombres y Apellidos** | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **ID** | | |  | | | | **Documento** | | | |  | | | | | |
| **Programa** | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Teléfono o Skype** | | |  | | | | | **Celular** | | | |  | | | | |
| **Correo Electrónico Institucional** | | |  | | | | | **Correo Personal** | | | |  | | | | |
| **Fecha Aplicación** | | | **DD** | **MM** | | **AA** | **Periodo de Práctica** | | | | | | 6 meses | |  | |
|  |  | |  | 1 año | |  | |
| **Empresa a la que aplica** | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Ubico la práctica a través de agencia** | | | | | Si | |  | | | **Cuál?** |  | | | | | |
| No | |  | | |
| **País** |  | | | | **Idioma** | |  | | | | **Nivel de idioma (del país)** | | | Bueno | |  |
| Regular | |  |
| Malo | |  |
| **Número de Pasaporte** | |  | | | **Requiere Visa** | | Si | |  | | **Examen Internacional** | | | Si | |  |
| No | |  | | No | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANEXAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS** | |
| Carta de compromiso y aprobación de los padres, deben indicar que están de acuerdo con las implicaciones académicas, financieras y personales que implica realizar su práctica en el exterior. |  |
| Presentar Dos cartas de recomendación de profesores o académicos |  |
| Hoja de Vida y fotocopia de la cedula por ambas caras |  |
| Fotocopia de la primera hoja del Pasaporte (Donde se encuentran los datos personales) |  |
| Chequeo Médico General y chequeo odontológico |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FIRMA DEL ESTUDIANTE** | | | | | | |
| Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con número de documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ certifico que la información aquí consignada es cierta.  Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| **OBSERVACIONES** *(Espacio reservado para la Jefatura de Prácticas de le EICEA)* | | | | | | |
| **Observaciones** |  | | | | | |
| **Estado de la solicitud** | | Aprobada |  | | Rechazada |  |
|  | | | |  | | |
| **Firma Jefatura de Prácticas EICEA** | | | | **Nombre Entrevistador** | | |