

Ciudad, fecha

Señores

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

(NOMBRE DE LA EMPRESA / ORGANIZACIÓN DONDE VA A REALIZAR LA PRÁCTICA EL ESTUDIANTE)

(Ciudad)

REF: Aceptación de práctica del estudiante (NOMBRE DEL ESTUDIANTE)

La (**NOMBRE DE LA FACULTAD**), acepta que (el) o (la) estudiante XXXXXXXXXX identificado (a) con cédula de ciudadanía No. XXXXXXXXXX de XXXXXXXXXX, del programa de XXXXXXXXXX, realice su práctica durante el primer o segundo semestre académico, del XXXX en (**NOMBRE DE LA DEPENDENCIA**).

El estudiante en mención desarrollará las actividades pertinentes para dar cumplimiento al objetivo de la práctica expuesto en su solicitud, las cuales son coherentes con los requerimientos del programa académico, así:

- XXXXXXXXXXXXX
- XXXXXXXXXXXXX

En consecuencia, se avala la realización de la práctica en la (**NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN**) por un periodo de (**XXX**) meses o **No.** de horas y su legalización estará contemplada en el convenio interinstitucional establecido por la Universidad

Cordial saludo,

Nombre Decano o Coordinador de prácticas

Nombre de la Facultad

Nombre del programa académico