

## Formato Acta de Inicio

### I. INFORMACIÓN GENERAL

| Ciudad                          | Fecha de Diligenciamiento (dd/mm/año) | Programa Académico                        | No. De Convenio       | Nombre de la Organización       |
|---------------------------------|---------------------------------------|---|-----------------------|---------------------------------|
|                                 |                                       |   |                       |                                 |
| <b>Objeto de la práctica</b>    |                                       |   |                       |                                 |
| <b>Modalidad Práctica</b>       |                                       |   |                       |                                 |
| Profesional                     |                                       | Práctica Social<br>Aprendizaje y Servicio |                       | Práctica Social<br>Voluntariado |
|                                 |                                       |   |                       | Investigativa                   |
| <b>Nombre del Practicante</b>   |                                       |   |                       |                                 |
| <b>Nombre del docente Tutor</b> |                                       |   |                       |                                 |
| <b>Lugar</b>                    |                                       |   | <b>Hora de Inicio</b> | <b>Hora de Finalización</b>     |

### II. ACTA DE INICIO

| FECHA DE INICIO DE LA PRÁCTICA (dd/mm/año) | FECHA DE TERMINACIÓN DE LA PRÁCTICA (dd/mm/año) | DEDICACIÓN SEMANAL (En horas) | TOTAL HORAS DE PRÁCTICA |
|--|---|-------------------------------|-------------------------|
|  |   |                               |                         |

### III. ANEXOS

| No. | TIPO DE ANEXO   |
|-----|---|
| 1   | Convenio No. _____  |
| 2   | Formato Plan de Trabajo de la Práctica  |
| 3   | Afiliación del estudiante a ARL por parte de la EMPRESA (Decreto 055 de 2015) |
|     |   |
|     |   |

### IV. NOMBRES Y FIRMAS DE PARTICIPANTES

Para constancia, se firma en \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_ días, del mes de \_\_\_\_\_, del año \_\_\_\_\_

#### PARTICIPANTES

| No. | NOMBRE | CARGO                         | FIRMAS |
|-----|--------|-------------------------------|--------|
| 1   |        | DECANO O DIRECTOR DE PROGRAMA |        |
| 2   |        | GERENTE O TUTOR DE LA EMPRESA |        |
| 3   |        | LÍDER DE PRÁCTICAS            |        |
| 4   |        | DOCENTE TUTOR PRACTICA        |        |
| 5   |        | ESTUDIANTE                    |        |