

Formato Acta de Inicio

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

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	