



I. INFORMACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN

Ciudad:		Fecha de solicitud (dd/mm/año):		
NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:				
NIT:				
DIRECCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN				
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:				
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD COMERCIAL:				
SECTOR AL QUE PERTENECE:	Público	Privado	Mixto	Sin ánimo de lucro
NÚMERO DE EMPLEADOS:				
AÑOS DE EXPERIENCIA DE LA EMPRESA:				
NÚMERO DE SUCURSALES:				
NOMBRE DEL SOLICITANTE:				
ÁREA SOLICITANTE:				
CARGO:				
TELÉFONO:				
EMAIL:				
PÁGINA WEB:				
DIRECCIÓN DE OPERACIÓN O FUNCIONAMIENTO DE LA EMPRESA:				

II. CARACTERÍSTICAS DE LA PRÁCTICA SOLICITADA

PROGRAMA ACADÉMICO REQUERIDO	INGENIERÍA AGROINDUSTRIAL		INGENIERÍA GEOGRÁFICA Y AMBIENTAL	
	ARQUITECTURA		DERECHO	ECONOMÍA
	CONTADURÍA PÚBLICA		ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS	
PERFIL DEL PRÁCTICANTE ¹				
OBJETIVO DE LA PRÁCTICA Y ENTREGABLES				
NÚMERO DE PRACTICANTES REQUERIDOS				

¹ Rasgos particulares requeridos para el desarrollo de la práctica, como por ejemplo: habilidades comunicativas, destrezas intelectuales y físicas, conocimientos generales, conocimientos técnicos, etc.



ÁREA O DEPENDENCIA								
NOMBRE Y CARGO DE LA PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL (los) PRACTICANTE(S)								
FECHA INICIO DE LA PRÁCTICA (dd/mm/año)								
FECHA TERMINACIÓN DE LA PRÁCTICA (dd/mm/año)								
NO. DE HORAS	80		160		240		320	
III. CONDICIONES DEL PRACTICANTE								
¿A QUÉ BENEFICIOS TENDRÁ ACCESO EL PRACTICANTE?:	EPS		ARL		AUXILIO DE TRANSPORTE		OTRO ¿Cuál?	
APOYO ECONÓMICO:	SI		NO		VALOR \$			
HORARIO DE PRÁCTICA :								
OBSERVACIONES:								
Firma del Solicitante de la Organización								