

	GESTIÓN ACADÉMICA			
	FORMATO SOLICITUD HOMOLOGACIÓN PRÁCTICAS EMPRESARIALES			
	Código: GAC-FT24	Versión: 01	Fecha de Versión: 30 de junio de 2018	Página 1 de 1

Información del Estudiante

Fecha de Solicitud: _____

Nombres y Apellidos: _____

No de Documento: _____ de _____

Dirección: _____

E-mail: _____ Teléfono: _____

Solicitud de Homologación Prácticas Empresariales

Seleccione alguna de las siguientes opciones por la cuales usted solicita reconocimiento de prácticas empresariales.

Estudios Previos: __, Experiencia Laboral: __, Cursando dos programas: __

Otro, Cual: _____

Relacione los documentos que anexa con el fin soportar su solicitud:

--	--

Seguimiento y Control a la Solicitud

Fecha	Actividad	Observación	Responsable
	Recepción		
	Estudio de la Solicitud		
	Verificación del Estudio		
	Aprobación de Solicitud		
	Aceptación de Estudio		
	Actualización en Plataforma		