|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN DE LA EMPRESA** | **NOMBRE DE LA EMPRESA:**  |
| **NIT DE LA EMPRESA:**  |
| **SECTOR ECONÓMICO** |
| **DIRECCIÓN Y CIUDAD:**  |
| **IMPORTANTE:** Anexar Certificado de Existencia y Representación Legal no mayor a 30 Días. |
| **NOMBRE DEL SOLICITANTE:**  |
| **CARGO:**  | **DEPENDENCIA:**  |
| **TELÉFONO / CELULAR:** | **CIUDAD:** |
| **CORREO ELECTRÓNICO:**  |
| **MODALIDAD DE PRÁCTICA**: Actividad en Casa : \_\_\_\_ Actividad Presencial: \_\_\_\_\_ |
| **HORARIO DE PRÁCTICA:**  |
| **TUTOR EMPRESARIAL:**  | **PROFESIÓN:**  |
| **INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD** | ***NOTA:*** *De requerir practicantes de diferentes programas con perfiles y funciones diferentes a desarrollar, deberá diligenciar el formato de solicitud de manera individual.* |
| **PROGRAMA ACADÉMICO:**  | **CUPOS REQUERIDOS:** |
| **DEPENDENCIA DONDE DESARROLLARÁ LAS PRÁCTICAS:** |
| **CIUDAD DONDE REALIZARÁ LAS PRÁCTICAS:** |
| **FECHA DE INICIO DE PRÁCTICAS:** | **FECHA DE TERMINACIÓN:** |
| **REMUNERACIÓN** |  SI \_\_\_\_ NO\_\_\_\_ $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **MODALIDAD DE CONTRATO**(Resolución 3546/2018) | Acuerdo de Voluntades: \_\_\_\_\_\_ Acto Administrativo:\_\_\_\_\_\_\_ Contrato SENA: \_\_\_\_\_\_ |
| **OBLIGATORIO:** Afiliación ARL, (Decreto 1072/2015) - Cumplimiento Protocolo de Bioseguridad (Resolución 777/2021) |
| **PERFIL OCUPACIONAL DEL ESTUDIANTE A SOLICITAR:** |
| **ACTIVIDADES ESPECÍFICAS A DESEMPEÑAR:** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****FIRMA DE LA EMPRESA** |

|  |
| --- |
| **ESPACIO RESERVADO PARA DIRECCIÓN DE PROGRAMA** |
|  **FECHA DE SOLICITUD DE APROBACIÓN AL PROGRAMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA DE APROBACIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **AUTORIZADO: SI \_\_\_ NO\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **DIRECCIÓN DE PROGRAMA** |