|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SOLICITUD DE PASANTÍA ESTUDIANTE** | **Código:** FMR3-1  **Versión:** 1  **Fecha:** Marzo 2011 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE** | | | | | | | |
| Número de identificación | | |  | | | | | |
|  | | | Escriba todos los números | | | | | |
| Tipo: |  | | | | Expedida en: | |  | |
| Apellido 1: |  | | | Apellido 2: | |  | | |
| Nombres: |  | | | | | | | |
| Programa académico | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sede: |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| E-mail Institucional: | | |  | | | E-mail Personal: | | |  | |
| Número Telefónico (código ciudad + N°): | | | |  | | | | | Celular: |  |
| Dirección: |  | | | | | | Ciudad: | |  | |
| Usuario Skype | |  | | | Semestre actual: | | |  | | |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN PASANTIA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la institución | | |  | | | | | |
| Fecha en que se realizaría la pasantía | | | | Tipo: |  | |  |  |
| **Año** | **Mes** | **Día** | |
|  |  |  | | ¿Cuál?: | |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿Existe convenio vigente?: | |  |  |
| Ciudad sede de la institucion: |  | | | | Pais sede de la instución: |  |

|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES** |

|  |
| --- |
| En el caso de práctica profesional realice una descripción de las funciones a desempeñar; en caso de semestre académico realice una comparación de las asignaturas a cursar con las asignaturas a homologar: |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **OTRAS OBSERVACIONES** |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RESPUESTA SOLICITUD DE PASANTÍA ESTUDIANTE** | | | |
| **Datos generales contacto responsable red de apoyo a la Internacionalización** | | | |
| Nombre completo responsable RAI |  | Correo Electrónico |  |
| Número Telefónico (código ciudad + N°) |  | N° (s) de Teléfono Celular |  |
| Estado de la solicitud |  | Evaluación Solicitud |  |
| Nombre de quien evalúa la solicitud |  | Cargo de quien evalúa la solicitud |  |
| Nombre completo del tutor asignado |  | Tipo de Vinculación |  |
| Correo electrónico del tutor asignado |  | Número Telefónico (cód ciudad + N°) |  |
| N° (s) de Teléfono Celular |  | Usuario skype |  |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES ADICIONALES/ RECOMENDACIONES A LA SOLICITUD** |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |