**Formato N°2**

**FICHA DE INSCRIPCION DE PRACTICAS PRE-PROFESIONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| Matricula |  |
| Apellidos y Nombres |  |
| Carrera / Especialidad |  |
| Créditos Cursados Acumulados |  |
| Créditos Aprobados Acumulados |  |
| Promedio Ponderado Acumulado |  |
| Correo Electrónico |  |
| Teléfono Directo / Celular |  |
| Empresa / Institución |  |
| Oficina / Dependencia |  |
| Jefe Responsable |  |
| Cargo Jefe |  |
| Teléfono Directo / Celular |  |
| Cargo a desempeñar |  |
| Funciones |  |
|  |  |
|  |  |
| Periodo Inicio |  |
| Periodo Finalización |  |
| Frecuencia |  |
| N° Horas diarias. |  |
| Fecha de sustentación | ( ) Febrero ( ) Mayo ( ) Setiembre |

Firma del alumno Firma y sello del jefe responsable

Fecha: / /

Por el presente documento, certifico que cumplo con los siguientes requisitos para sustentar las prácticas pre-profesionales:

1. Al iniciar la práctica pre-profesional tengo aprobado como mínimo 160 créditos de mi currícula.
2. La práctica pre-profesional desarrollada tiene una duración mínima de 3 meses (de lunes a viernes practicando 6 horas diarias) o su equivalente de 340 horas.