Quito, …………………………………………………………………..

Doctor

Marco Calahorrano

DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS

Presente.

Señor Decano:

Por medio del presente solicito a usted la aceptación de la Práctica Preprofesional que realizaré en ***(Nombre de la Organización)***, bajo la supervisión del/de la ***(Título, nombre y cargo del Supervisor en la Organización)*** y del Profesor Tutor ***(Título y nombre del Profesor Tutor)***.

Por la favorable atención que se sirva dar al presente, anticipo mis agradecimientos.

Atentamente,

……………………………………………………………..

(Nombre Completo del Estudiante)

C.C.:……………………..

Adj.: Carta de Compromiso

Planificación de la Práctica Preprofesional

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Carrera:*** | ***(Carrera a la que pertenece el estudiante)*** | | |
| **Período:** | (Período lectivo) | **Estudiante:** | (Nombre del estudiante) |
| **Nivel Referencial:** | (Nivel referencial, primero, segundo, etc.) | **Teléfono:** | (teléfonos casa, celular, etc.) |
| **Correo Electrónico:** | (correo electrónico del estudiante) | | |

Espacio para Secretaría

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de recepción:** |  | **Autorizado por:**  **Fecha:** |  |
| **Recibido por:** |  | **Despachado por:**  **Fecha:** |  |