

### DATOS DE LA EMPRESA DE LA PRÁCTICA

Nombre Empresa / Institución: \_\_\_\_\_  
NIT / Registro Mercantil o Tributario: \_\_\_\_\_  
Nombre Jefe / Tutor: \_\_\_\_\_  
Cargo Jefe / Tutor: \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico Jefe / Tutor: \_\_\_\_\_  
Teléfono Celular Jefe / Tutor: \_\_\_\_\_  
Teléfono Fijo Jefe / Tutor: \_\_\_\_\_

### DATOS DE LA PRÁCTICA

Fecha de Inicio de la Práctica: \_\_\_\_\_ DD/MM/AAAA  
Fecha de Fin de la Práctica: \_\_\_\_\_ DD/MM/AAAA  
Tipo de Vinculación: \_\_\_\_\_ Elija un elemento.  
Dedicación Horaria Semanal: \_\_\_\_\_ (00,0) horas semanales  
Remuneración / Patrocinio Mensual (Pesos Colombianos): \_\_\_\_\_ \$ 0  
Lugar de Realización (Ciudad, País): \_\_\_\_\_

### PLAN DE PRÁCTICA

El objetivo general, las principales actividades y productos a desarrollar en la práctica son:

**OBJETIVO GENERAL DE LA PRÁCTICA:**

| ACTIVIDAD / FUNCIÓN | OBJETIVO FORMATIVO<br>(CONOCIMIENTOS/HABILIDADES) | OBSERVACIONES<br>(OPCIONAL) |
|---------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------|
| 1)                  |                                                   |                             |
| 2)                  |                                                   |                             |
| 3)                  |                                                   |                             |
| ...)                |                                                   |                             |

Para los efectos legales pertinentes, este documento se firma el \_\_\_\_\_ DD/MM/AAAA

**Estudiante en Práctica:**

**Jefe Practicante:**

**Firma:**

**Nombre:**

**C.C.:**

**Firma:**

**Nombre:**

**Cargo:**

**C.C.:**