

	<b>ACTA DE INICIACIÓN PRACTICA CONVENIO</b>	Versión: 1 Página: 1 de 1
-----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------	------------------------------

<b>Programa académico:</b>
<b>DATOS DEL ESTUDIANTE</b>
Nombre estudiante:
Documento de identidad estudiante:
<b>DATOS DE LA EMPRESA</b>
Nombre de la empresa:
Responsable – contacto de la empresa.
<b>Correo electrónico:</b> <b>Teléfono - ext:</b>
<b>Fecha de rotación:</b> Inicio _____ Finalización _____
<b>¿Ya cuenta con el convenio institución – empresa?</b> SI _____ NO _____
<b>SERVICIO:</b> Prácticas educativas
<b>Observaciones. (HORARIOS – ACUERDOS ECONOMICOS).</b>

\_\_\_\_\_  
Estudiante

\_\_\_\_\_  
Empresa