



## SOLICITUD DE PRÁCTICA SUPERVISADA

Fecha: \_\_\_\_\_

• **DATOS GENERALES**

Nombre completo del Estudiante: \_\_\_\_\_

Lugar y Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Género: F \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Tiene Hijos: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ ¿Cuántos? \_\_\_\_\_

DPI: \_\_\_\_\_ Extendido en: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre completo de la Madre: \_\_\_\_\_

DPI: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre completo del Padre: \_\_\_\_\_

DPI: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

• **DATOS ACADÉMICOS**

Nombre del Establecimiento: \_\_\_\_\_

Dirección del Establecimiento: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono del Establecimiento: \_\_\_\_\_

Nombre de Director (a) del Establecimiento: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_

Promedio de notas: \_\_\_\_\_ Cantidad de horas a realizar: \_\_\_\_\_

A partir de qué fecha: \_\_\_\_\_

Le conoce o recomienda algún colaborador de la Municipalidad:

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ ¿Quién? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del Solicitante**