



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PANAMÁ
FACULTAD DE INGENIERÍA CIVIL
SOLICITUD DE PRÁCTICA PROFESIONAL



_____ de _____ de _____

Estudiante: _____ Cédula: _____

Carrera: _____ Teléfono: _____

Empresa o institución: _____

Dirección: _____ Fecha Probable de Inicio: _____

Profesional supervisor en la empresa: _____

Firma: _____

Título académico del supervisor: _____

Número de idoneidad del supervisor: _____

Asesor de la práctica profesional: _____

Firma: _____

Descripción de la práctica: _____

 V.B. Jefe de Departamento

 Vicedecano académico

Fecha de aprobación: _____

Nota: Para que Secretaría Académica reciba este formulario deberá estar acompañado de:

- a. Formulario de Solicitud de Práctica Profesional original y tres (3) copias.
- b. Datos generales sobre la institución o empresa donde realizará la práctica profesional (firmada por una persona responsable, en papel membretado).
- c. Carta de certificación del coordinador de carrera (entregar créditos oficiales al coordinador de la carrera).
- d. Condiciones de trabajo acordadas con la empresa o institución (firmada por una persona responsable en papel membretado). Debe indicar el horario de trabajo del estudiante y que aceptan al estudiante por un periodo de 6 meses.
- e. Currículum del profesional que hará las veces de jefe inmediato y copia de su certificado de idoneidad (el currículum debe presentarse en español).

Nombre del Funcionario que recibe _____ Fecha: _____