

	INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL "HUMBERTO VELÁSQUEZ GARCÍA" CIENAGA	CÓDIGO: 017-FO-DO-V05
	<b>FORMULARIO INSCRIPCIÓN PRÁCTICA PROFESIONAL</b>	FECHA: 03-03-2023
		RESPONSABLE: LIDER DOCENCIA

<b>SEMESTRE</b>	<b>IV</b>	<b>PERIODO ACADÉMICO</b>	<b>2024-1</b>
-----------------	-----------	--------------------------	---------------

IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE			
PROGRAMA:	TECNICO PROFESIONAL EN		
NOMBRE:			
NÚMERO DOCUMENTO:		TELÉFONO FIJO:	
		CELULAR:	
CORREO ELECTRÓNICO:			
DIRECCIÓN:			
IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA/INSTITUCIÓN/ENTIDAD			
RAZÓN SOCIAL :			
TIPO DE EMPRESA:	ESTATAL	PRIVADA	MIXTA
ACTIVIDAD ECONÓMICA:			
NIT:		TELÉFONO	
CIUDAD:		DIRECCIÓN	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL			
JEFE INMEDIATO EN LA EMPRESA			
NOMBRES			
CARGO			
TELÉFONO			
EMAIL			

FIRMA DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

APROBACIÓN: SI  NO

DIRECTOR DE UNIDAD: \_\_\_\_\_