**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL**

**ESCUELA DE INGENIERÍA DE TRANSPORTE**

Práctica I Práctica II

Nombre del(la) Estudiante

Rut del Estudiante

Periodo de Práctica Desde Hasta

Empresa o Institución que ha Aceptado la Práctica

Departamento dónde realizará la práctica.

Dirección

Ciudad País

Supervisor

Teléfono

Correo electrónico

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del Alumno |  |
| Fecha |  |

Jefatura de Docencia

Acepta Rechaza

Firma y Fecha