



CARRERA DE BIOLOGÍA

CBI-PPS-01

FICHA DE INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE DE PRÁCTICA PROFESIONAL

DATOS PERSONALES



Nombre del Practicante: _____

Número de cuenta: _____ Identidad: _____

Dirección Actual: _____

Tel. Fijo: _____ Tel. Celular: _____

Correo electrónico: _____

Contacto de Emergencia _____

Tel. Fijo: _____ Tel. Celular: _____

Correo electrónico: _____

Por este medio afirmo que cumplo con los siguientes requisitos, necesarios para la aprobación de mi Práctica Profesional Supervisada:

DOCUMENTO(S) / INFORMACIÓN		Tipo de Evidencia que se Adjuntan
1. Certificación final de calificaciones emitida por la Oficina de Registro, donde consta que he culminado con el Plan de Estudios de la Carrera de Biología.	SI____ No____	
2. Cantidad de Horas VOAE finalizadas:	Total de horas: _____ horas	
3. Constancias Originales de realización de horas de servicio social voluntario, certificadas por la VOAE. - Mínimo 40 horas: cuentas hasta el año 2014 - Mínimo 60 horas: cuentas 2015 en adelante	SI____ No____	

Nombre Completo:	Número de Cuenta:	Firma: