

**INSTITUTO UNIVERSITARIO POLITÉCNICO “SANTIAGO MARIÑO” EXTENSION SAN CRISTOBAL *COORDINACIÓN DE PASANTÍA***

**PLANILLA DE SOLICITUD PARA ACREDITACION DE LAS PASANTIAS POR EXPERIENCIA LABORAL**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL PASANTE** |
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** |
| **CEDULA DE IDENTIDAD:** | **ESPECIALIDAD:** |
| **DIRECCION:**  |
| **TELEFONO:** | **SEMESTRE A CURSAR:** |
| **DATOS DE LA EMPRESA** |
| **NOMBRE:** |
| **DIRECCION:** |
| **R.I.F.** | **TELEFONOS:** |
| **NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO:** |
| **NOMBRE DEL DEPARTAMENTO:** |
| **TELEFONO:** | **TIEMPO EN LA EMPRESA:** |
| **OBSERVACIONES:** |
|  |
|  |

FECHA: \_\_\_//\_\_\_//\_\_\_

FIRMA DEL ESTUDIANTE-PASANTE