



UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO DE QUITO

Contacto Empresarial USFQ campus Cumbaya. Av. Diego de Robles s/n y Pampite (2971-901/2/3)

contactoempresarial@usfq.edu.ec

ACUERDO DE RECEPCIÓN DE PRÁCTICA PREPROFESIONAL:

Ciudad:

Fecha:

(Nombre de la Empresa/Institución) _____ con el RUC _____ certifica que el/la estudiante (Nombre del Estudiante) _____ con CI. No. _____ de la carrera _____ en la Universidad San Francisco de Quito USFQ realizará sus horas de prácticas preprofesionales por un período de _____ (horas) ya sea tiempo completo o parcial, en los meses de _____ en el año _____ de acuerdo con los términos convenidos en el Convenio de Pasantía suscrito por la Universidad y esta Institución.

Durante este período será monitoreado y evaluado en su desempeño con la siguientes características:

Nombre del Tutor o Responsable del Proyecto:		Cargo del Tutor:	
Email:			
Fono Fijo:	Celular:		
Fuciones o tareas a realizar por el estudiante:		<u>1.</u> <u>2.</u> <u>3.</u>	
Fecha de inicio:		Fecha de Finalización:	
Firma y sello de la Organización			

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Nombre del Estudiante:	Código Banner:
Email del estudiante:	No. Celular:
Nombre del Coordinador de la Carrera:	Email del coordinador:
Firma y Sello aprobación Contacto Empresarial	