#

# FACULTAD DE CIENCIAS E INGENIERÍA

# SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR PRÁCTICAS

#  PRE-PROFESIONALES

**SEÑOR(ITA) VICEDECANO(A) DE LA FACULTAD DE CIENCIAS E INGENIERÍA**

S.V.

Yo,…………………………………………….,alumno(a) de la especialidad de…………….identificada con Código N°………….. a usted solicito autorización para la realización de las **PRACTICAS PROFESIONALES**, que son requisito para optar el Título Profesional; para lo cual cumplo con ser:

Alumno(a) del nivel de especialización y haber aprobado 150 horas-crédito como mínimo.

Declaro bajo juramento, conocer las normas vigentes en el Reglamento de la Actividad Académica, en el momento de mi ingreso.

***Para los alumnos que solicitan realizar las Prácticas Profesionales dentro de la UPCH, éstas deben ser autorizadas previamente por el responsable del Centro de Costos que financiará dichas actividades.***

………………………..……….…. No. del Centro de Costos al Cual se cargará este egreso

…………………………………….

Nombre y firma de la persona responsable del Centro de Costos

Fecha: ....../...../.....

Firma del Alumno Firma del Secretario Académico

……………………………………………………..

Autorizado por el Decano ó Vicedecano de la Facultad de Ciencias e Ingeniería