#

# FACULTAD DE CIENCIAS E INGENIERÍA

# SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR PRÁCTICAS PROFESIONALES

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

S.V.

Yo, ……………………………………………., alumno(a) de la especialidad de ,

Identificado(a) 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 egresado de la Facultad (Art. 41 del Manual de Actividad Académica).

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