

FORMULARIO INSCRIPCIÓN PASANTIA 2024

(Pasantías Profesionales el 3 de octubre del 2024)

Sr. Apoderado solicito a usted completar la información solicitada

y enviarla **hasta el día 24 de septiembre**

(Utilizar letra legible, al completar los datos)

Estudiante: **Curso:**

Nombre de la Institución	:	
Carrera o Profesión en la que realizará la pasantía	:	
Nombre del o los profesionales a cargo	:	
Fecha de la Pasantía	:	
Horario Convenido	:	
Teléfono de la Institución	:	
E-mail del profesional a cargo	:	

Firma Apoderado