

FORMULARIO INSCRIPCIÓN PASANTÍA 2025

(Pasantías Profesionales el 1º de octubre del 2025)

Sr. Apoderado solicito a usted completar la información solicitada

y enviarla **hasta el día 25 de septiembre**

(Utilizar letra legible, al completar los datos)

Estudiante: **Curso:**

Nombre de la Institución	:	
Carrera o Profesión en la e 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 rgo	:	

Firma Apoderado