



UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA
FACULTAD ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
FORMATO DE INSCRIPCIÓN PRÁCTICA EMPRESARIAL

FOTO

FOG #1B

Señor Estudiante: La presente preinscripción será estudiada por el Comité de Prácticas, quien se encargará de aprobar o rechazar.

DATOS DEL ALUMNO

Nombre Estudiante _____ Código _____

Semestre _____ Teléfono _____

E-mail _____ Fecha de Inscripción _____

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

Nombre del proyecto _____

Tiempo de desarrollo _____

Etapas

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

9. _____

10. _____

11. _____

12. _____

13. _____

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	FECHA

Certifico que la información consignada en este documento es real.
Firma alumno _____

SITUACION ACADEMICA (Espacio reservado para ser diligenciado por la Facultad)

APROBACIÓN DE LA PRÁCTICA:
SI () NO ()

APROBADO POR:
