

**INSTITUTO UNIVERSITARIO POLITÉCNICO “SANTIAGO MARIÑO” EXTENSION SAN CRISTOBAL *COORDINACIÓN DE PASANTÍA***

**PLANILLA DE SOLICITUD PARA ACREDITACION DE LAS PASANTIAS POR EXPERIENCIA LABORAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DEL PASANTE** | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | | |
| **CEDULA DE IDENTIDAD:** | | **ESPECIALIDAD:** |
| **DIRECCION:** | | |
| **TELEFONO:** | | **SEMESTRE A CURSAR:** |
| **DATOS DE LA EMPRESA** | | |
| **NOMBRE:** | | |
| **DIRECCION:** | | |
| **R.I.F.** | **TELEFONOS:** | |
| **NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO:** | | |
| **NOMBRE DEL DEPARTAMENTO:** | | |
| **TELEFONO:** | **TIEMPO EN LA EMPRESA:** | |
| **OBSERVACIONES:** | | |
|  | | |
|  | | |

FECHA: \_\_\_//\_\_\_//\_\_\_

FIRMA DEL ESTUDIANTE-PASANTE