|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha | | |  | | | | |
| Nombre de la Institución Educativa | | |  | | | | |
| Dirección |  | | | | | | |
| Teléfono fijo |  | | Celular |  | | | |
| Correo electrónico | | |  | | | | |
| Nombre del Coordinador(a) del programa académico | | |  | | | | |
| Teléfono | | |  | | | | |
| Correo electrónico | | |  | | | | |
| Nombre del Estudiante | | |  | | | | |
| Programa de Estudio | |  | | | | Semestre y/o nivel |  |
| No. de identificación | |  | | | | Edad |  |
| Teléfono | | |  | | | | |
| Correo electrónico | | |  | | | | |
| EPS y No. de carné | | |  | | | | |
| ¿Maneja del idioma inglés? | | | Fluidez | | Regular | | Poco |
|  | |  | |  |
| Actividades a desarrollar por el pasante y/o estudiante | | |  | | | | |
| No. de horas a desarrollar durante su pasantía o práctica | | |  | | | | |
| Firma del Coordinador(a) del programa académico | | |  | | | | |
| Firma del Estudiante | | |  | | | | |