

**UNIVERSIDAD DE OCCIDENTE****Extensión San Pedro Sacatepéquez***In Libertate Progressio*

Formulario PD-26

SOLICITUD DE PRÁCTICA DOCENTE**INFORMACIÓN: Este formulario debe ser llenado a mano. Por favor escriba con letra legible.**

LUGAR: San Pedro Sacatepéquez, San Marcos.		FECHA:	
M. Sc. Luis Pedro de León C. Director Respetable señor Director. Por este medio me permito solicitarle AUTORIZACIÓN para realizar la Práctica Docente correspondiente a mi carrera, para lo cual adjunto los documentos correspondientes:			
TIPO DE PRÁCTICA DOCENTE SOLICITADA POR FAVOR MARQUE CON UNA "X" LO QUE CORRESPONDA		DOCUMENTOS ADJUNTOS ESTE ESPACIO ES PARA USO EXCLUSIVO DE CONTROL ACADÉMICO	
Práctica Docente en:		Fotocopia de DPI (anverso y reverso)	<input type="checkbox"/>
Ciclo básico	<input type="checkbox"/>	Constancia de inscripción	<input type="checkbox"/>
Ciclo diversificado	<input type="checkbox"/>	Certificación de cursos original (reciente)	<input type="checkbox"/>
Sector público	<input type="checkbox"/>	Solvencia académica	<input type="checkbox"/>
Sector privado	<input type="checkbox"/>	Solvencia financiera	<input type="checkbox"/>
Jornada matutina / vespertina	<input type="checkbox"/>	Recibo de pagos correspondientes	<input type="checkbox"/>
Jornada nocturna	<input type="checkbox"/>	Certificación de RENAS vigente	<input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES:		Consentimiento informado (Se le proporcionará en la Universidad)	<input type="checkbox"/>
DATOS PERSONALES POR FAVOR ESCRIBA LOS DATOS COMPLETOS SIN ABREVIACIONES			
APELLIDOS COMPLETOS:		NOMBRES COMPLETOS:	
DPI (CUI):	TELÉFONO:	CORREO:	
DATOS ACADÉMICOS POR FAVOR ESCRIBA LOS DATOS COMPLETOS SIN ABREVIACIONES			
FACULTAD:	CARRERA:		
DATOS DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO POR FAVOR ESCRIBA LOS DATOS COMPLETOS SIN ABREVIACIONES			
NOMBRE COMPLETO:			
DIRECCIÓN EXACTA:			TELÉFONO:
DATOS DEL ENCARGADO DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO POR FAVOR ESCRIBA LOS DATOS COMPLETOS SIN ABREVIACIONES			
NOMBRES Y APELLIDOS:		CARGO:	TELÉFONO:
NOTA: Solamente se aceptará como encargado(a) al(la) Director(a), Sub Director(a) o Coordinador(a) Académico(a).			

Sin otro particular, agradezco su atención.

Firma del(la) solicitante

IMPORTANTE:

Todos los documentos solicitados deben ser entregados en un fólder **SIN GANCHO** tamaño carta, del color que corresponda a su facultad. Arquitectura: negro. Ciencias de la Salud: amarillo. Ciencias Económicas: anaranjado. Derecho: rojo. Humanidades: celeste. Ingeniería: gris.