

**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO DE ARTES DEL ECUADOR**

**FORMULARIO DE REGISTRO DE PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES / COMUNITARIAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres y Apellidos del Solicitante:** |  |
| **Número de Cédula del Solicitante:** |  |
| **Carrera:** |  |
| **Número de Teléfono del Solicitante:** |  |
| **Correo Electrónico del Solicitante:** |  |
| **Fecha de Ingreso de la Solicitud:** |  |
| **Tipo de Solicitud:** | * Autorización * Reconocimiento |
| **Tipo de Práctica:** | * PreProfesional * Comunitaria |
| **Ruta:** | * Asistencia Técnica en Producción * Asistencia en Tareas Específicas * Asistencia en Sala y Eventos * Asistencia a Docentes * Proyectos de Creación y Difusión |
| **Nombre de la Práctica o Proyecto:** |  |
| **Nombre del Responsable de la Práctica:** |  |
| **Lugar de la Práctica:** |  |
| **Fecha de Inicio de la Práctica:** |  |
| **Fecha de Cierre de la Práctica:** |  |
| **Horas a Cumplir u Horas Cumplidas:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma del Solicitante:** | **Firma de Aprobación:** |
|  |  |
| **Fecha de Entrega:** | **Fecha de Aprobación:** |
|  |  |