



PRACTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
Ficha de Admisión

Fecha:,de de 20.....

ALUMNO

Apellido y Nombre: Legajo:.....
 Carrera:
 Dirección:..... Teléfono:.....
 Correo electrónico:
 Período de realización: desde/...../..... hasta...../...../.....
 Cantidad de horas Semanales: Cantidad de horas Totales:.....
 Cantidad de finales adeudados hasta el 9º cuatrimestre:

EMPRESA / ORGANISMO

Denominación: Pagina WEB:.....
 Dirección:..... Teléfono:.....
 Apellido y Nombre del Tutor:
 Correo electrónico:
 Tipo de relación contractual con el alumno: ART:

Actividades a realizar	Incumbencias de la carrera

_____ Alumno

_____ Tutor

_____ Entidad

_____ Aclaración

_____ Aclaración

_____ Aclaración