



**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