|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DE LA EMPRESA** |
| **Fecha:** |
| **Nombre de la empresa:** |
| **NIT:** | **Representante Legal:** |
| **Nombre del solicitante:** |
| **Dirección de la empresa:**  |
| **Ciudad:**  | **Teléfonos:**  |
| **Correo electrónico:** |
| **Página web:** |
| **DESCRIPCIÓN DEL PERFIL SOLICITADO** |
| **Programa Académico:** |
| **Promedio Académico:** | **Semestre:** |
| **Cantidad de practicantes requeridos:** |  |  |
| **Funciones a desempeñar:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Lugar de la práctica:** |
| **Conocimientos Informáticos requeridos:** |
|  |
|  |
| **Idioma(s) Extranjero(s) exigidos: valorar en una escala de 1 a 5 (1 Mal/2 Regular/3 Bien/4 Muy Bien/ 5 Excelente)** |
| **Idioma1:** | **Lectura:** | **Escritura:** | **Escucha:** | **Habla:** |
| **Idioma2:** | **Lectura:** | **Escritura:** | **Escucha:** | **Habla:** |
| **MODALIDAD DE CONTRATACIÓN** |
| **Pasantía:** | **Aprendizaje:**  | **Otro:**  |
| **Horario:** mínimo 40 horas - Máximo 48 horas | **Duración:** mínimo 4 meses - Máximo 6 meses |
| **Apoyo económico:**  |
| **CONTACTO** **Enviar Hoja de vida a:** |
| **Nombre:** Diana Carolina Parra Marín | **Correo electrónico:** practicaarq\_med@unal.edu.co |
| **Fecha límite:**  | **Teléfono Contacto:** 46434 |