|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | |