



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ASUNCIÓN

SOLICITUD – PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA

Asunción,.....de.....de.....

Señor/a

.....Director/a o Coordinador/a

Carrera de.....

E _____ S _____ D _____

El/La que suscribe,..... con código de alumno nº.....de la carrera de..... de esta Institución, informa que:

- ✓ Reúne los requisitos académicos exigidos para la realización de la Práctica Profesional Supervisada (PPS)
- ✓ Conoce, acepta y asume el compromiso de cumplir con la normativa que la regula, por lo que solicita la nominación de un/una Tutor/a de Práctica y la autorización correspondiente para el desarrollo de la misma.

.....
Firma del/la Solicitante

Favor completar los siguientes datos personales:

Nº de teléfono:.....

Nº de Celular:

Dirección de mail.....

Referencias:

F. de Ciencias y Tecnologías	2º piso. Edificio Jejuí
F. de Ciencias Económicas y Empresariales	3º piso. Edificio Jejuí
F. de C. Jurídicas, Políticas y Sociales	5º piso. Edificio Jejuí
F. de C. Humanísticas y de la Comunicación	5º piso. Edificio Jejuí
F. de C. de la Salud	8º piso. Edificio Monte Oliva.

Autorízase la realización de la Práctica Profesional Supervisada y designase profesor/a o tutor/a.

.....
VºBº del Director/a o Coordinador/a

Fecha:...../...../.....

Pagase los correspondientes aranceles en cuotas..... de Gs.....

.....
VºBº Dirección Administrativa

Fecha:...../...../.....

.....
VºBº Departamento Universidad Empresa

Fecha:...../...../.....