|  |  |
| --- | --- |
| UPB F…. #/Año | FO.ES.F.02  V.1.1 |

(Lugar y Fecha)

Señor:

Presente

**Ref: Solicitud de Realización de Práctica**

De mi mayor consideración:

La Universidad Privada Boliviana, en el marco de su modelo educativo basado en el desarrollo de competencias para el desempeño profesional, incluye en sus planes de estudio el Programa de Prácticas, descrito en el documento adjunto.

En virtud a este programa, me dirijo a usted para solicitarle permita a nuestro estudiante:

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| De la carrera de: |  |

realizar su Práctica durante un mínimo de 120 horas en su prestigiosa Institución, en horarios y fechas que usted considere conveniente, coincidentes con los siguientes períodos académicos:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Curso de Verano | *Mes de Enero* |  | Curso de Invierno | *Mes de Julio* |
| Semestre I | *Entre Febrero y Junio* |  | Semestre II | *Entre Agosto y Diciembre* |

En caso de ser aceptada esta solicitud, le solicito tenga la gentileza de enviarnos a la brevedad posible una copia sellada de esta carta con el proveído de aceptación y, a la conclusión de la Práctica, habiendo realizado la entrevista de salida con nuestro estudiante, pueda enviarnos el Formulario de Evaluación.\*

Agradeciendo su valiosa cooperación, y en espera de su amable respuesta saludo a usted atentamente,

Jefe de la carrera de

Teléfonos: fijo móvil

Email

\*El Formulario de Evaluación debe ser enviado a la Universidad Privada Boliviana, a nombre del Jefe de la Carrera. Puede ser entregado al Practicante, en sobre cerrado.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *LA EMPRESA ACEPTA LA SOLICITUD DE PRÁCTICA:* | | *Firma y Sello del*  *representante de la empresa* |  |
| *SÍ\_\_\_\_\_* | *NO\_\_\_\_\_* | *Fecha* |