



**Instituto Universitario
de Tecnología de
Administración Industrial
(Forma 2.4.1.3.1)**

FOTO

REGISTRO DE PASANTÍAS

DATOS PERSONALES			
Apellidos:		Nombres:	
C.I. N°:	Fecha Nac.:	/ /	Edad:
Dirección:			Teléfono:
Correo Electrónico:			Móvil:

DATOS ACADÉMICOS	
Especialidad:	Período Académico:
Índice Académico:	

DATOS LABORALES	
Nombre de la Empresa:	Teléfono:
Dirección:	
	Cargo:
Nombre del Jefe Inmediato:	
Trabaja en el área de su especialización: Si ___ No ___	Teléfono:
Tiempo de Servicio: ___ Años: ___ Meses	Año de Ingreso:
Puede realizar Pasantías en la empresa: Si ___ No ___	

FECHA Y FIRMA DEL ESTUDIANTE _____

SOLO PARA USO DE LA COORDINACIÓN DE PASANTÍAS	
Nombre de la Empresa:	Teléfono:
Dirección:	Tutor Empresarial:
	Fecha de inicio :
Tutor Académico:	Fecha de Culminación:
Observaciones:	
ACREDITACIÓN POR EXPERIENCIA PROFESIONAL	
Constancia de Trabajo:	
Descripción del Cargo:	
Carta de Exposición de Motivos:	
Aprobado por (Coordinador(a) Especialidad):	Fecha:

FECHA Y FIRMA Coordinación Pasantías _____