|  |
| --- |
| **I. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA** |
| **Fecha de solicitud:** |   |
| **Nombre de la empresa:** |   |
| **NIT:** |   |
| **Dirección:** |   |
| **Ciudad / País:** |   |
| **Actividad económica:** |   |
| **Página Web:** |   |
| **Tamaño de la empresa:** | Micro |   | Pequeña |   | Mediana  |   | Grande |   |   |   |
| **Antigüedad de la empresa:** | Menos de 6 meses |   | Entre 6 meses y 1 año |   | Entre 1 y 5 años |   | Entre 5 y 10 años |   | Más de 10 años |   |
| **Tipo de empresa:** | Publica |   | Privada |   | Mixta |   | Otra |   |   |   |

|  |
| --- |
| **II. INFORMACIÓN DE CONTACTO EN LA EMPRESA** |
| **Nombre Responsable de la solicitud del practicante:** |   |
| **Cargo:** |   |
| **Teléfono Fijo:** |   |
| **Teléfono Celular:** |   |
| **Correo electrónico:** |   |
| **Nombre contacto en Gestión Humana:** |   |
| **Cargo:** |   |
| **Teléfono Fijo:** |   |
| **Teléfono Celular:** |   |
| **Correo electrónico:** |   |

| **III. ÁREA O DEPARTAMENTO DONDE SE REALIZARAN LAS PRÁCTICAS**  |
| --- |
| **Área / Departamento / Unidad:** |   |
| **Nombre Tutor del practicante (por parte de la empresa):** |   |
| **Cargo:** |   |
| **Teléfono:** |   |
| **Correo electrónico:** |   |

| **IV. PERFIL DEL PRACTICANTE** |
| --- |
| **Programa Académico:** |  |
| **Conocimientos específicos requeridos:** |        |
| **Actividades a desarrollar:** |        |
| **Cantidad de practicantes requeridos** |    |
| **Fecha de la práctica:** |   Fecha prevista de inicio: |  | Fecha prevista de finalización: |     |
| **Número de horas diarias necesarias para el desarrollo de la práctica:** |  |
| **Auxilio de practica (mínimo un SMMLV):** | SI |  | NO |  |
| **Otros beneficios en especie ofrecidos por la empresa:** |    |
| **La vinculación se realizará por contrato de aprendizaje (SENA):** | SI |  | NO |  |
| **Cuál es el proceso para aplicar a la oferta:** |       |

Una vez diligenciado el formato por favor enviarlo vía correo electrónico