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