

--	--	--

Fecha (dd/mm/aaaa)

Ministerio de las
Culturas, las Artes
y el Patrimonio

Servicio Nacional del
Patrimonio Cultural

SOLICITUD PRÁCTICA PROFESIONAL

DATOS DEL ALUMNO/A

Nombre completo:	RUT:
Nombre institución formadora:	
Nombre de la carrera que cursa o está egresando:	
Teléfono:	Correo electrónico:

DETALLE DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL

Lugar donde realizará la práctica:			
Desde: / / (dd/mm/aaaa)	Tipo de práctica:	Intermedia: <input type="checkbox"/>	Fin de carrera: <input type="checkbox"/>
Hasta: / / (dd/mm/aaaa)		Técnico: <input type="checkbox"/>	Profesional: <input type="checkbox"/>
Cantidad de horas semanales:			
Jornada total <input type="checkbox"/>	Jornada parcial <input type="checkbox"/>		
Derecho a movilización <input type="checkbox"/>	Derecho a colación <input type="checkbox"/>		
Monto total por movilización y/o colación mensual: \$			

FIRMAS

<hr/> Firma alumno/a	<hr/> Firma y timbre jefe/a responsable
-------------------------	--