Quito, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_

Ing. Javier Cajas

**Coordinador de Prácticas Pre Profesionales**

**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO SUCRE**

Presente. -

De mis consideraciones:

Yo, **APELLIDOS Y NOMBRES DEL ESTUDIANTE**, con CI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , estudiante de ­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ semestre de la carrera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ me permito dirigirme a usted con la finalidad de solicitarle se aprueben mis horas de trabajo y/o servicios profesionales, como horas de PASANTIAS en la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ubicada en la siguiente dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cuyas actividades realizadas fueron las siguientes:

**DETALLAR ACTIVIDADES.**

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
4. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
5. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
6. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
7. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Considerando que de acuerdo a los artículos 29, 30, 31, 47, 52 y 53 del reglamento de Vinculación del ISU Sucre*.

En tal virtud *se ha designado como tutor académico a*:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Ing. Javier Cajas*** | ***Firma Tutor:*** |
| ***ecajas@tecnologicosucre.edu.ec*** |
| ***Código Check List*** |  |

En espera de su favorable atención le anticipo mi agradecimiento, y le reitero mis agradecimientos.

Atentamente,

**………………………………………**

**APROBADO POR:**

Ing. Javier Cajas

**COORDINADOR DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES**

……………………………………………..

Nombres Completos del solicitante