UNAH FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS, ADMINISTRATIVAS Y CONTABLES

DEPARTAMENTO DE LA CARRERA DE CONTADURÍA PÚBLICA Y FINANZAS

Y TECNICO EN MICROFINANZAS

**SOLICITUD DE PRÁCTICA PROFESIONAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de Solicitud:** | |  | |  | | | **No. \_\_\_\_\_\_**  **(Uso de Coordinación Académica)** | |
| **Carrera:** | Contaduría Pública y Finanzas Técnico en Microfinanzas | | | | | | |
| **INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE** | | | | | | | | | |
| Nombre del Estudiante: | | |  | | | | | | |
| Cuenta: |  | | | | Identidad: |  | | | |
| Teléfono: |  | | | | Correo: |  | | | |
| Dirección: |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN** | | | | | |
| Nombre de la Institución: | | |  | | |
| Dirección de la Institución: | | |  | | |
|  | | |  | | |
| Teléfono: |  | | | Correo: |  |
| Departamento  o área: | |  | | Empleado orientador: |  |
| Fecha de Inicio: | |  | | Fecha de Terminación: |  |
| Observaciones: | | Indicar el nombre completo, puesto y correo electrónico de la persona de la empresa a la que se le enviara la solicitud de práctica profesional en caso de necesitarla | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma del Estudiante** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma del Coordinador de Práctica** |

**REQUSITOS QUE DEBE PRESENTAR**

**1. Formato lleno de solicitud de práctica profesional**

**2. Historial académico impreso por oficina de registro costo de L.20**

**3. Copia de Identidad (DNI)**