Villavicencio, día mes año

Señores

Programa de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Facultad de Ciencias Económicas

Universidad de los llanos

Asunto: Aceptación de estudiantes como pasantes

Cordial saludo,

La empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificada con el Nit. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ se permite informar que ha aceptado como pasantes a los estudiantes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con cédula de ciudadanía N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del programa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con cédula de ciudadanía N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del programa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para realizar su opción de grado en la modalidad PASANTIA PROFESIONAL, propiciando espacios de formación al estudiante para fortalecer sus competencias profesionales, desarrollando actividades propias de su formación disciplinaria profesional.

Los objetivos a desarrollar por los estudiantes serán los siguientes:

1. Objetivo
2. Objetivo
3. Objetivo

Los productos que deberán entregar los estudiantes en el desarrollo de las actividades como pasantes en la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ son los siguientes:

1. Producto
2. Producto
3. Producto

Los pasantes estarán laborando en el departamento y/o área de \_\_\_\_\_\_\_\_\_bajo la tutoría de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quien actualmente se desempeña en el cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_el cual será quien certifique el cumplimiento de los objetivos de la pasantía de los estudiantes y quién en delante se denominará TUTOR de la pasantía, se acogerá y dará cumplimiento a lo reglamentado en la resolución 007 de abril 30 de 2014 de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad de Los Llanos.

Datos de contacto del TUTOR

* Nombre
* Correo electrónico
* Celular

Sin otro particular,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre  Gerente  Empresa |  | Nombre  Tutor pasantía |