|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | FORMATO PARA SOLICITUD DE **PASANTÍAS EN MODALIDAD DE GRADO** |  |
| Proceso: Extensión y Proyección Social |

De conformidad con el Acuerdo 038 de 2015 del Consejo Académico de la Universidad Distrital Francisco José de Caldas, con el objeto de agilizar los procesos que lleven a avalar al estudiante por medio del acuerdo de voluntad, convenio o contrato como pasante. Diligencie este formulario y presente la documentación solicitada.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DÍA:** |  | **MES:** |  | **AÑO:** |  |

# DATOS ESTUDIANTE (S)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDOS** | **NOMBRES** | **N° DE IDENTIFICACIÓN** | **CODIGO ESTUDIANTIL** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **CORREO** | **TELÉFONO** |
|  |  |
|  |  |

**PROYECTO CURRICULAR QUE AVALA AL ESTUDIANTE**

# SITUACIÓN ACADÉMICA

(Este espacio solo lo diligencia el Proyecto Curricular)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SEMESTRE** | **% AVANCE****DE LA CARRERA** | **PROMEDIO** | **FECHA Y SESIÓN DE APROBACIÓN DEL CONSEJO CURRICULAR DE LA PROPUESTA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# DATOS DE LA PASANTÍA

**NOMBRE DEL TUTOR DE LA PASANTÍA DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FJDC**

|  |
| --- |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD EN LA CUAL SE REALIZA LA PASANTÍA** |
|  |
| **CORREO:** |  |
| **TELEFONO:** |  |

**NOMBRE Y CARGO DEL PROFESIONAL DE LA ENTIDAD, RESPONSABLE DEL ACOMPAÑAMIENTO DE**

**LA PASANTÍA**

|  |
| --- |
|  |

**COORDINADOR DEL PROYECTO CURRICULAR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE** | **FIRMA** |
|  |  |