DEFENSORÍA DEL PUEBLO

FORMULARIO DE SOLICITUD DE ESTUDIANTES O POSTULANTES GRADUACIÓN

INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD
Campo llenado por el solicitante

Area Organizacional _____

Ubicación _____

Nro. Estudiantes o Postulantes a Graduación [ ]

Tipo
- [ ] Pasantía
- [ ] Trabajo Dirigido
- [ ] Proyecto de Grado
- [ ] Tesis

Tiempo _____

Fecha Inicio _____ Fecha Fin _____

Tiempo Completo - Medio Tiempo _____

Horario _____

Campo llenado por el solicitante
ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Campo llenado por el solicitante
PRODUCTOS ESPERADOS DE LAS ACTIVIDADES

Campo llenado por el solicitante
NOMBRE DEL TUTOR O SUPERVISOR INSTITUCIONAL

Nombre y Firma del solicitante:	Vo Bo Superior Jerárquico

Fecha de solicitud ....

FIRMAS DE VALIDACIÓN
Campo llenado por Unidad de Talento Humano

[ ] Aprobado [ ] Rechazado

Vº Bº Estudiante o Postulante a Graduación Designado

EVALUADOR DE LA DOCUMENTACIÓN	APROBADO POR