CARTA DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DEL REGLAMENTO

DE PRÁCTICA PROFESIONAL

Señores

Programa Administración de Empresas

Universidad Francisco de Paula Santander

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_identificado(a) con C.C \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estudiante de la Universidad con código\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que conozco el Reglamento de Práctica Profesional del Programa Administración de Empresas.

Ratifico que conozco mis derechos y deberes como estudiante de la Universidad Francisco de Paula Santander y acepto cumplir con los lineamientos establecidos por el Programa Administración de Empresas mientras curso mi Práctica Profesional, considerando que este es un requisito académico para la obtención del título profesional al que aspiro.

Por las anteriores razones, acepto las condiciones establecidas en el Reglamento de Práctica Profesional del Programa Administración de Empresas y aquellas que, aunque no estén consideradas en él, se apliquen a todos los estudiantes que cursen el mismo semestre en la Universidad Francisco de Paula Santander.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Estudiante

Código \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lola P.