|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICACIÓN**
 |
| Razón Social:  | NIT: |
| Objeto Social:  |
| Dirección | Ciudad:  |
| Representante legal | Cédula de ciudadanía: |
| Jefe encargado de práctica y/o convenio:  | Teléfono fijo: | Teléfono celular: |
| Correo electrónico:  |

|  |
| --- |
| 1. **TIPO DE EMPRESA**
 |
| Privada |  | Pública |  | Mixta |  |

|  |
| --- |
| 1. **TAMAÑO DE EMPRESA**
 |
| Grande |  | Mediana |  | Pequeña |  | Micro |  |

|  |
| --- |
| 1. **DURACIÓN DEL CONVENIO**
 |
| Indefinido |  | Término fijo |  | Ocasional |  |

|  |
| --- |
| 1. **ENTREGA DE DOCUMENTOS SOPORTES PARA REALIZAR CONVENIO**
 |
| Empresa Privada | Empresa Pública |
| Fotocopia de cédula de ciudadanía del representante legal  |  | Fotocopia de cédula de ciudadanía del representante legal |  |
| Fotocopia de cédula de ciudadanía del jefe inmediato o supervisor |  | Fotocopia de cédula de ciudadanía del jefe inmediato o supervisor |  |
| Cámara de Comercio  |  | Resolución de nombramiento |  |
| Fotocopia del RUT |  | Acta de Posesión |  |

|  |
| --- |
| 1. **OBSERVACIONES ADICIONALES**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DEL ESTUDIANTE QUIEN REALIZA CONVENIO**
 |
| Nombre: |
| Código:  | Cédula de ciudadanía: |
| Correo electrónico institucional: | Celular:  |
| Fecha entrega de documentos para convenio: | Firma:  |

|  |
| --- |
| 1. **CONCEPTO DIRECCIÓN DEL PLAN DE ESTUDIOS**
 |
| Práctica aceptada | SI | NO | Observaciones: |
| Firma Dirección del Plan de Estudios de Comercio Internacional |  |