###  Pasantía Facem F-2

# **SEGUIMIENTO DEL PASANTE**

(Formulario Nº 2)

Pasante Nº...............

## Identificación

##### Del Pasante

Apellidos: ......................................................................................................................

Nombres: .......................................................................................................................

C.I. ................................Carrera: .....................................Curso: ...............................

Dirección particular: ......................................................................................................

Teléfono: ..................................................... E-mail: ...................................................

##### Del Orientador

Nombre y Apellido: ......................................................................................................

Teléfono oficina: .............................................. Teléfono particular: ..........................

##### De la empresa

Nombre: ....................................................................................................................... Responsable: ................................................................................................................

Dirección: ....................................................................................................................

Teléfono:……………………………………………………………………………...

## Pasantía

### **Fecha de incorporación:............................. Fecha de culminación: ...............................**

#### **Seguimiento de la pasantía Fecha**

...................................................................................... ....................

...................................................................................... ....................

Observaciones

.........................................................................................................................

.........................................................................................................................

 Firma de Encargado de Pasantia