

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
ESPECIALIDAD DE RELACIONES INTERNACIONALES

Formato de validación de prácticas preprofesionales (voluntariado y/o asistencia de docentes)  
por el Director de carrera

**Datos del alumno que solicita aprobación de la práctica preprofesional (voluntariado y/o asistencia de docentes)**

Apellidos y Nombres: -----

Código:-----

Celular:-----

**Datos de la Institución (voluntariado y/o asistencia de docentes) donde se realizarán las prácticas**

Razón Social: -----

Fecha de ingreso:-----

Fecha de Cese:-----

Número de horas aproximada:-----

**Funciones a realizar:**

1.-----

2.-----

3.-----

4.-----

5.-----

**Calificación de la solicitud:**

Aprobado

Desaprobado