|  |  |
| --- | --- |
| EMPRESA | **CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE CALDAS – CORPOCALDAS** |
| **NIT** | **890803005-2** |
| **DIRECCION** | **Calle 21 Nº 23 – 22 Edificio Atlas** |
| **TELÉFONO** | **8841409** |
| **REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| CARGO |  |
| **CEDULA No.** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL PRACTICANTE** |  |
| **CEDULA** |  |
| **FECHA NACIMIENTO** |  |
| **DIRECCION** |  |
| **TELEFONO** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **ESTRATO** |  |
| **FECHA INICIO DEL CONVENIO** |  |
| **FECHA FINALIZACIÓN DEL CONVENIO** |  |
| **ESPECIALIDAD O CURSO** |  |
| **EPS DE EL PRACTICANTE** |  |
| **ARL DE EL PRACTICANTE** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN** |  |

Entre los suscritos a saber **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, identificado con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_, actuando como Representante Legal de LA CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DE CALDAS – CORPOCALDAS- Nit 890803005-2 quien para los efectos del presente convenio se denominará **LA CORPORACIÓN**, el (la) Profesional \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificad (o) con la cédula de ciudanía No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida \_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien para los efectos del presente convenio se denominará **LA UNIVERSIDAD Y/O INSTITUCIÓN EDUCATIVA** y el (la) estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,**  identificado con cédula de ciudadanía No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien para los efectos del presente convenio se denominará **EL PRACTICANTE**, se suscribe el presente convenio de práctica que se regirá de acuerdo con las siguientes cláusulas:

**CLÁUSULAS**

**PRIMERA**. **OBJETO**. El presente convenio tiene como objeto garantizar a **EL PRACTICANTE** la formación profesional integral en el programa de \_\_\_\_\_\_\_\_\_, la cual se impartió en su etapa lectiva por la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mientras su etapa práctica se desarrollará en LA CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DE CALDAS CORPOCALDAS.

**OBJETO PRINCIPAL DE LA PRÁCTICA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**ACTIVIDADES A REALIZAR:**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**SEGUNDA. OBLIGACIONES.**

**2.1. POR PARTE DE LA CORPORACIÓN.**

2.1.1. Facilitar a **EL PRACTICANTE** los medios para que en la fase práctica, reciba Formación Profesional Integral, metódica y completa en la ocupación u oficio materia del presente convenio.

2.1.2. Afiliar a **EL PRACTICANTE** durante la etapa práctica de su formación, a la Aseguradora de Riesgos Laborales Positiva, de acuerdo a lo establecido en el Decreto 1072 de 2015

2.1.3. Diligenciar y reportar a **LA** **INSTITUCIÓN EDUCATIVA**, las evaluaciones y certificaciones de **EL (LA) PRACTICANTE** en el desarrollo de la misma.

2.1.4. Dar a **EL (LA) PRACTICANTE** la dotación de seguridad industrial, cuando el desarrollo de la etapa práctica así lo requiera, para la protección contra accidentes y enfermedades profesionales.

2.1.5. Enviar a **LA** **INSTITUCIÓN EDUCATIVA**, las evaluaciones y certificaciones de **EL (LA) PRACTICANTE** en el desarrollo de la misma, el convenio una vez se encuentre firmado por el representante legal de Corpocaldas.

2.1.6. Realizar el proceso de inducción y entrenamiento a **EL (LA) PRACTICANTE**, para que conozca claramente su propósito principal, mega meta, compromiso ético y valores, normatividad interna, actividades que va a desarrollar y explicarle los riesgos a los que va a estar expuesto junto con las medidas de prevención y control para mitigarlos.

2.1.7. Reportar a la Aseguradora de Riesgos Laborales y a **LA** **INSTITUCIÓN EDUCATIVA** los accidentes y enfermedades ocurridos a **EL (LA) PRACTICANTE** con ocasión de la práctica.

2.1.8. Certificar la práctica laboral a **EL (LA) PRACTICANTE** como experiencia profesional y/o relacionada según las disposiciones y equivalencias establecidas por el gobierno nacional.

**2.2. OBLIGACIONES POR PARTE DE EL (LA) PRACTICANTE.**

2.2.1. Estar Matriculado tanto financiera como académicamente en **LA** **INSTITUCIÓN EDUCATIVA** durante el tiempo de su práctica.

2.2.2. Realizar el proceso de legalización de su práctica tal y como está establecido por **LA** **INSTITUCIÓN EDUCATIVA**, previo al inicio de las actividades.

2.2.3. Concurrir puntualmente al lugar asignado por **LA CORPORACIÓN** para desarrollar su formación en la fase práctica, durante el periodo establecido para el mismo, en las actividades que se le encomiende y que guarde relación con la formación, cumpliendo con las indicaciones que le señale **LA CORPORACIÓN**. En todo caso la intensidad horaria que debe cumplir durante la etapa práctica en **LA CORPORACIÓN**, no podrá exceder de ocho (8) horas diarias y cuarenta (40) horas Semanales.

2.2.4. Proporcionar la información necesaria para que **LA CORPORACIÓN** lo afilie a la ARL.

2.2.5. Realizar todos los trámites requeridos para quedar a paz y salvo con su práctica ante **LA** **INSTITUCIÓN EDUCATIVA** y ante **LA CORPORACIÓN**.

2.2.6. Velar por el cuidado integral de su salud e integridad durante la ejecución de la práctica dando cumplimiento a las recomendaciones en materia de prevención que le sean indicadas para el desarrollo de actividades y utilizando los elementos de protección personal que sean necesarios para la realización de la práctica o actividad correspondiente.

2.2.7.Reportar a **LA** **INSTITUCIÓN EDUCATIVA** , los accidentes y enfermedades ocurridos con ocasión de la práctica.

2.2.8Mantener estricta confidencialidad sobre la información que le sea entregada o conozca en el desarrollo de la práctica laboral.

**TERCERA**. **SUPERVISIÓN.** La supervisión de la práctica se realizará por parte de **LA CORPORACIÓN** por el (la) servidora pública \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y por parte de **LA** **INSTITUCIÓN EDUCATIVA** a través del Profesional \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con cédula de ciudadaníaN° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quienes realizaran el seguimiento oportuno de la práctica y realizar las evaluaciones correspondientes. **PARAGRÁFO**: Los cambios de monitor o tutor que se presenten durante el desarrollo de la práctica deben ser notificados a **EL (LA) PRACTICANTE** y a **LA CORPORACIÓN** o a **LA** **INSTITUCIÓN EDUCATIVA**, tan pronto como se produzcan.

**CUARTA. DURACIÓN:** La práctica tiene una duración de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) meses, que para estos efectos inicia el día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de dos mil veinte\_\_\_\_\_ ( ) y finaliza el día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de dos mil veinte\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) y se realizará de manera presencial.

**QUINTA. SUSPENSIÓN**: El presente convenio se podrá suspender temporalmente en los siguientes casos:

5.1 Incapacidades debidamente certificadas.

5.2. Caso fortuito o fuerza mayor debidamente certificado.

**SEXTA**. **TERMINACIÓN:** El presente convenio se dará por terminado en los siguientes casos:

6.1 Por mutuo acuerdo entre las partes.

6.2. Por el cumplimiento del plazo pactado.

6.3. El bajo rendimiento o las faltas disciplinarias cometidas en el periodo de práctica en **la CORPORACIÓN**, cuando a pesar de los requerimientos de **LA CORPORACIÓN** o de **LA** **INSTITUCIÓN EDUCATIVA**, no se corrijan en un plazo razonable. Cuando la decisión la tome **LA CORPORACIÓN**, esta deberá informar con antelación a la Universidad.

6.4. El incumplimiento de las obligaciones previstas para cada una de las partes.

**SÉPTIMA. EXCLUSIÓN DE RELACIÓN LABORAL:** El presente convenio es de carácter eminentemente académico, por lo tanto, no genera ningún tipo de vinculación laboral entre las partes y no será remunerada por causa de las restricciones de entidad pública que no cuenta con presupuesto para estos efectos pero si han acordado las partes que habrá una cuota de sostenimiento cuyos deberes y obligaciones reciprocas se especificarán en clausula posterior. Declaración Juramentada. **EL (LA) PRACTICANTE** declara bajo la gravedad de juramento que no se encuentra ni ha estado vinculada con **LA CORPORACIÓN** o con otras empresas en una relación de Práctica. Así mismo, declara que no se encuentra ni ha estado vinculado mediante una relación laboral con **LA CORPORACIÓN.**

**OCTAVA.**  **CUOTA DE SOSTENIMIENTO Y SEGURIDAD SOCIAL.**  Laspartes acuerdan que la presente relación de aprendizaje tendrá una cuota de sostenimiento mensual que se regirá por las siguientes condiciones:

8.1. De acuerdo con la normatividad legal vigente por tratarse de Práctica Profesional la cuota de sostenimiento que proporcionara la Corporación a **EL (LA) PRACTICANTE** será de un salario mínimo legal mensual vigente (SMLMV) es decir \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ($ ), que se desembolsarán, mes vencido, previa presentación de certificación de la cuenta de ahorros y RUT que para este efecto reportará **EL PRACTICANTE**

8.2. Seguridad Social**:** La ley 789 de 2002 ysus normas posteriores impone al empleador responder por la seguridad social (ARL y Salud) asimilando a **EL (LA) PRACTICANTE** como trabajador independiente. En consecuencia las obligaciones en este campo quedarán así.

8.2.1. ARL**:** La Corporación afiliará a **EL (LA) PRACTICANTE** a la ARL Positiva en el riesgo cinco (5)  por lo menos un día antes de empezar la Practica.

8.2.2. SALUD**:** La Corporación afiliará a **EL (LA) PRACTICANTE** a la EPS de su elección en el riesgo de salud, que para el presente caso es EPS \_\_\_\_\_\_\_\_, sobre la base de una Salario mínimo, lo que hará antes de iniciar su práctica

8.2.3. PENSIÓN:De acuerdo con la normatividad vigente sobre contratos de aprendizaje, EL PRACTICANTE no cotiza por el concepto de pensión, no obstante si para asegurarlo en salud, se le exige este requisito por parte de la EPS, entonces deberá asumirlo **EL (LA) PRACTICANTE** contra su cuota de sostenimiento y le será descontada de la misma. **LA CORPORACIÓN** hará el pago de la cuota de sostenimiento al final de cada mes.

**Parágrafo:** La cuota de sostenimiento y sus anexos, no constituyen salario en forma alguna, ni podrá ser regulado a través de convenios o contratos colectivos o fallos arbitrales que recaigan sobre estos últimos

**NOVENA.PROPIEDAD DE LA INFORMACIÓN: EL (LA) PRACTICANTE** reconoce expresamente que la información que le sea suministrada y que esté relacionada con el objeto la práctica es de propiedad exclusiva de **LA CORPORACIÓN**; por consiguiente, **EL (LA) PRACTICANTE** se compromete a mantenerla en reserva y no podrá utilizarla o suministrarla a terceros para ningún efecto, ni aún después de la finalización o terminación de la práctica realizada.

**DÉCIMA**. **COSTOS DE LA RELACIÓN DE APRENDIZAJE.** La presente relación de aprendizajecontiene los siguientes costos**:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL PRATICANTE** | | |
| **CONCEPTO** | **VALOR MENSUAL** | **VALOR TOTAL** |
| Cuota de Sostenimiento x \_\_\_ meses |  |  |
| ARL riesgo \_\_\_\_ X \_\_\_\_ Meses |  |  |
| Salud x \_\_\_\_\_\_ meses |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

**DECIMA PRIMERA.** **TRÁMITES PRESUPUESTALES**. Para soportar la cuota de sostenimiento y seguridad social se ha expedido el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de dos mil veinte\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ).

**DÉCIMA SEGUNDA. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS:** Todas las controversias, diferencias o reclamos que pudieran derivarse del presente convenio, serán resueltas por las partes directamente de manera oportuna y eficiente, y si no fuere posible acudirán a un Centro de Conciliación legalmente constituido.

**DÉCIMA TERCERA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** Las partes manifiestan bajo la gravedad de juramento no encontrarse incursas en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades estipuladas de la Constitución Nacional y la ley.

**DÉCIMA CUARTA. DOMICILIO:** Para todos los efectos del presente convenio se fija como domicilio principal la ciudad de Manizales – Caldas.

**DÉCIMA QUINTA. PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONVENIO:** Este convenio tendrá plena validez, una vez firmado por las partes.

Para constancia se firma en Manizales a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) días del mes de \_\_\_\_\_\_\_ de dos mil veinti ( ).

Por el Centro de Formación Universidad de Caldas

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nombre del Centro Educativo

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

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

C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Supervisor Centro Educativo

Por la CORPORACIÓN

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Director General

Asesor de práctica por la Corporación

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EL (LA) PRACTICANTE

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Reservado\_Para\_Firma\_Mecánica  Usunombre  Ccarnombre |  |

Proyectó: Usutrans

Revisó: Listarevisores