



**POLITECNICO METROPOLITANO**

**COORDINACION DE PRACTICAS**

**REGISTRO DE ASPIRANTES DE PRACTICAS**

**Código:** CP-RG-03

**Versión:** 04

**Fecha versión:** 24-JUL-024

**Página:** 1/1

**Jornada** \_\_\_\_\_

**Programa T.L.C:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido	Teléfono	Modalidad			Observaciones
		Práctica	Carta laboral	Proyecto	

**NOTA:** Recuerde que si ya realizó la práctica debe acercarse con los documentos necesarios al área de recepción