

**SOLICITUD DE ESTUDIANTES EN PRÁCTICA**  
Departamento Desarrollo de Personas  
Dirección de Gestión de Personas

Fecha Solicitud: / /2024

Con el fin de potenciar la ayuda a los **estudiantes egresados** en práctica, de manera tal de asegurar tanto el beneficio interno, como el de los propios estudiantes, entregándoles una instancia real de aprendizaje y formación profesional, solicitamos a Ud. completar el siguiente formulario:

**DATOS UNIDAD SOLICITANTE**

---

Unidad de Desempeño \_\_\_\_\_

Centro de Costo \_\_\_\_\_

Nombre Unidad Mayor \_\_\_\_\_

Nombre supervisor directo USACH \_\_\_\_\_

Función supervisor directo USACH \_\_\_\_\_

**TIPO DE PRÁCTICA**

---

Seleccionar sólo una opción e indicar la especialidad correspondiente:

1.  **Técnico de nivel medio** (Colegio, Liceo Comercial, Politécnico, etc.)

Administración

Finanzas

Párvulo

Laboratorio

Secretaria

Otro, indique \_\_\_\_\_

2.  **Técnico nivel superior** (Centro de Formación Técnica, Instituto Profesional)

Bibliotecario

Finanzas

Informática

Párvulo

Laboratorio

Otro, indique \_\_\_\_\_

3.  **Profesionales Egresados** (Universidades)

Asistente Social

Bibliotecario

Contador Auditor

Ingeniero

Periodista

Otro, indique \_\_\_\_\_



**HORARIO REQUERIDO**

---

Jornada Completa       Jornada Parcial       Horario Especifico\* \_\_\_\_\_  
\* Consensuado por el alumno/a seleccionado/a

Actividades a realizar:

- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

Justificación de la solicitud:

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

***Declaro conocer las condiciones y procedimientos establecidos por el Departamento de Desarrollo de Personas para la autorización de la práctica.***

\_\_\_\_\_  
Firma Jefatura Centro de Costos  
USACH

\_\_\_\_\_  
Firma Supervisor/a Directo/a  
USACH

