

SOLICITUD DE ESTUDIANTES EN PRÁCTICA

Departamento Desarrollo de Personas
Dirección de Gestión de Personas

Fecha Solicitud: / /2025

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

