

FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE TRABAJO

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Apellidos y Nombres: _____

Código: _____ e-mail: _____

Escuela Profesional: _____

Teléfonos: _____ Celular: _____ DNI: _____

Dirección: _____

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA O INSTITUCION

Empresa o Institución: _____

Dirección (Empresa): _____

Ciudad: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Actividad Económica: _____

Tamaño de la Empresa: Grande: _____ Mediana: _____ Pequeña: _____

Página Web: _____ e-mail: _____

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CARGO DEL TRABAJADOR

Cargo o puesto que ocupa: _____

Fecha de Inicio del trabajo: _____ Fecha Término: _____

Área o Departamento: _____

Tipo de Trabajo: Dependiente Estable
(Marque con una X) Independiente Contratado
Modalidad Tiempo Indefinido CAS
 Término Fijo Honorarios Profesionales
 Otros (Especifique): _____

Horario de trabajo: _____ Sueldo o remuneración: _____

Dirección del lugar de trabajo: _____

DESCRIPCIÓN DE LAS LABORES QUE DESARROLLA

Actividades propias de la carrera:

Actividades complementarias relacionadas con la carrera:

INFORMACIÓN DEL JEFE INMEDIATO

Apellidos y Nombres: _____

Cargo: _____ e-mail: _____

Teléfonos: _____

DOCENTE EVALUADOR

Apellidos y Nombres: _____

Teléfonos: _____ Celular: _____

E-mail: _____

Fecha: _____

Firma: Alumno

Firma: Docente