



DATOS DEL ALUMNO		
DNI	Apellido y Nombres	Carrera

TITULO REPRESENTATIVO DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR	
EMPRESA o INSTITUCIÓN DONDE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD LABORAL	
Tipo de Contrato Laboral	Indique si la actividad se desarrolla a través de un contrato de Pasantía, una Residencia o un Contrato Laboral independiente.
<p align="center">DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD PROPUESTA</p> <p align="center"><small>La formulación de la actividad deberá ajustarse a los lineamientos establecidos en la ResCAF146/04.</small></p> <p>Describa brevemente la actividad que pretende realizar para que se reconozca como Práctica Profesional Supervisada</p> <p align="center">.....</p>	
Fecha de inicio	
Fecha prevista para la finalización de la actividad	
Carga horaria total prevista	
..... / /
Firma del alumno	Fecha
AVAL DEL TUTOR DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA EN LA QUE EL ALUMNO DESARROLLARA LA ACTIVIDAD PROPUESTA	

Nombre y apellido del Tutor	Firma
 / /
Teléfono / E-mail	

CERTIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES ACADÉMICAS		
DIVISIÓN ALUMNOS debe certificar que el alumno, al momento de iniciar las actividades laborales, cumple con las condiciones especificadas en el Plan de Estudio correspondiente.		
..... / /
Nombre	Firma	Fecha

AVAL DEL DEPARTAMENTO		
Una vez verificadas las condiciones académicas del alumno para iniciar la actividad laboral, debe llevar la planilla al Director del Departamento correspondiente. El Director y dos docentes designados por él analizan la actividad propuesta por el alumno y avalan que la misma puede ser reconocida como PPS firmando seguidamente.		
..... / /
Director de Departamento	Firma	Fecha
..... / /
Docente	Firma	Fecha
..... / /
Docente	Firma	Fecha

Una vez que se halla completado la planilla y que el alumno cuente con los avales correspondientes, debe entregarla en DIVISIÓN ALUMNOS, para que sea archivada (a la espera de la planilla de Reconocimiento de la PPS).