**Guayaquil, día / mes / año**

**Señor**

**DECANO**

**FACULTAD DE**

**Universidad Laica VICENTE ROCAFUERTE de Guayaquil**

**Presente. -**

De mi consideración:

Apellidos y Nombres completos, estudiante de la Facultad de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** carrera de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, matriculado en el periodo académico **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, me dirijo a usted para solicitar la autorización de ingreso al programa de Prácticas Pre profesionales (PPP) correspondiente al Quinto Semestre. Deseo realizar las prácticas pre profesionales bajo la modalidad seleccionada:

|  |  |
| --- | --- |
| Práctica Regular |  |
| Relación de Dependencia |  |
| Negocio Propio |  |

A continuación, proporciono los datos de la **empresa/institución/organización** donde realizaré mis prácticas:

Número de Registro Único de Contribuyente:

Nombre de la Empresa/Institución/Organización:

Nombres y Apellidos del Representante Legal:

Nombres y Apellidos de quien supervisará la PPP:

Dirección del lugar donde se realizarán las prácticas:

Ciudad/ Provincia donde se realizarán las prácticas:

Teléfono/s de contacto:

Correo electrónico de quien supervisará la PPP:

Atentamente,

FIRMA: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Cédula N°:

Correo Electrónico Institucional:

Telf: