



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS

ESCUELA DE ADMINISTRACIÓN

FUT (FORMATO UNICO DE TRÁMITE)



(DIRIGIDO A)

Sr. MG. ALFONSO SALVADOR AMABLE FARRO

DIRECTOR DEL CENTRO DE EXTENSIÓN Y RESPONSABILIDAD SOCIAL

DATOS DEL RECURRENTE (LETRA IMPRENTA)

NOMBRES:

APELLIDOS:

CÓDIGO:

DOMICILIO:

CORREO:

TELÉFONO:

OTRO:

RELACIÓN CON LA UNAC:

ALUMNO

EGRESADOS

BACHILLER

ASIGNACIÓN DE DOCENTE SUPERVISOR DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES (01)

ASIGNACIÓN DE DOCENTE SUPERVISOR DE PRACTICAS PROFESIONALES (02)

Trámite a realizar:

ESCRIBE EL N ° DEL

01

TRÁMTEDETALLE DE LA

SOLICITUD:

Solicito por favor,

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

Yo, _____, con DNI N ° _____ declaro que los datos y documentos adjuntos son legalmente válidos y corresponden al tenor de la solicitud.

Bellavista, de _____ del 2022

FIRMA

ADJUNTO:

01. Carta de presentación

02. Convenio de prácticas

03. Plan de aprendizaje