|  |  |
| --- | --- |
| escudouach | UNIVERSIDAD AUSTRAL DE CHILE  SEDE PUERTO MONTT  ESCUELA INGENIERÍA EN INFORMACIÓN Y CONTROL DE GESTIÓN |

**Puerto Montt**, Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

Director/a de Escuela IICG

Puerto Montt

Asunto: **Solicita práctica…**

Soy Nombre de la/el estudiante , Rut Número de Rut de la/el estudiante, estudiante de la carrera de Ingeniería en Información y Control de Gestión.

Tengo presente que para la práctica temprana se requiere una aprobación del 100% de los cursos realizados durante los primeros 4 semestres (aunque puede no haber cursado un curso de formación general). Y que para la práctica profesional se requiere una aprobación del 100% de cursos realizados durante los 8 primeros semestres.

Por tanto, dado que cumplo con los requisitos para la práctica que me corresponde, solicito carta de patrocinio de la Escuela, para un eventual cupo de práctica en la organización Nombre de la organización.

Nombre contacto: Nombre de la/el contacto

Mail contacto: Mail de la/el contacto

Modalidad de práctica: Elija un elemento.

Resumen de las actividades de la práctica:

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Estudiante