



INSTITUTO SUPERIOR DE COMERCIO - COQUIMBO  
DOCTOR MARIN N° 367 FONDO: 311092

Encargado del Proceso de  
Práctica Profesional y Titulación  
Alfonso Veliz Abalos

**Comprobante Matricula N\***

**MATRÍCULA N\***

## **Solicita número de matrícula para iniciar Práctica Profesional**

*Respetuosamente al encargado del proceso de Práctica Profesional y Titulación; expongo.*

*Que me encuentro en condiciones de realizar mi Práctica Profesional. En la Empresa;*

### **DATOS DE LA EMPRESA**

### **DATOS DEL ALUMNO EGRESADO:**

1\* \_\_\_ Año 201\_\_\_ ; 3\* \_\_\_ Año 201\_\_\_  
2\* \_\_\_ Año 201\_\_\_ ; 4\* \_\_\_ Año 201\_\_\_

HORAS : 225 HORAS DUAL  
TIEMPOS : 1 MES - 1 SEMANA

HORAS : 385 HORAS >= NOTA 6.0  
TIEMPOS : 2 MESES - 3 DÍAS

HORAS HORAS 450 HORAS <= 5.9  
TIEMPOS : 2 MESES - 2 SEMANAS

HORAS : 400 HORAS NOCT.  
TIEMPOS: 2 MESES 1 SEMANA 1 DIA

*A contar desde el ...*

Por Tanto, a usted solicita autorice la realización de mi práctica en la empresa indicada.

Si cambio de empresa es mi **deber** solicitar una nueva documentación

Coquimba. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 201\_\_\_

*Firma de alumno en Práctica*