



ACTIVIDAD LABORAL COMO ELECTIVA – CARRERA ARQUITECTURA

Fecha / /

DATOS ESTUDIANTE

Nombre			
C.I.		Teléfono	
Correo electrónico			
Fecha Inicio período a acreditar*	/ /	Finalización*	/ /
Horas totales	150	o	300

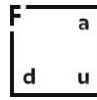
* La **fecha de inicio** del período a acreditar debe ser la misma o posterior a la de este formulario indicada en la parte superior. La **fecha de finalización** debe ser mayor o igual a tres meses. Es necesario indicar el **total de horas dedicadas a la actividad académica**: 150 horas para 5 créditos o 300 horas para 10 créditos electivos.

DATOS DE LA INSTITUCIÓN

Nombre de la institución		
Dirección		
Web o correo electrónico	Teléfono	
Responsable por la institución		
Cargo que desempeña el/la		
Estudiante		

DATOS DEL TUTOR DOCENTE

Nombre de docente tutor/a		
Cargo docente	Horas	
Instituto / Taller / Asignatura		
Correo electrónico		



Presentación de interés y fundamentación académica

Actividades a realizar

Informe crítico propuesto



El estudiante declara no tener vínculos de parentesco o amistad con ningún integrante de la institución o empresa.

El docente abajo firmante acepta ser tutor y estar de acuerdo con el plan de trabajo propuesto de la actividad a desarrollar por el/la estudiante así como de la propuesta de informe crítico a realizar.

La institución o empresa expresa su conocimiento e interés en la realización de la actividad

Firma estudiante

P/ Institución

Firma docente tutor