**SOLICITUD DE APROBACION DE PRACTICAS PRE PROFESIONALES Y DESIGNACION DE DOCENTE ASESOR (con adjuntos en un solo archivo PDF y firmado)**

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------

Solicito: **APROBACIÓN DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES Y DESIGNACION DE DOCENTE ASESOR**

**SEÑOR DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS CONTABLES Y FINANCIERAS DE LA FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y EMPRESARIALES / UNJBG**

……………………………………………………………………………….., estudiante del IX Semestre (egresado o Bachiller) de la Escuela Profesional de Ciencias Contables y Financieras - UNJBG, identificado con DNI N° ……………………. y código de matrícula N° …………………..; ante usted con debido respeto, me presento y expongo:

Que, habiendo cumplido con los requisitos establecidos en el Reglamento de Prácticas Pre Profesionales, solicito la aprobación de mis prácticas pre profesionales realizadas en la (EMPRESA Y/O INSTITUCIÓN) en el periodo del ……./……/……. al ……/………/…….. y se me designe un docente asesor para la elaboración de Informe correspondiente.

Para tal pedido, se adjunta el Certificado de Prácticas Pre Profesionales (original o legalizado) y copia de la Carta de Presentación correspondiente.

**POR LO EXPUESTO:**

Solicito a Ud. Señor Director, acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Tacna, ...… de …………………………. del 20……

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

 Firma

Código N°

DNI N°

Teléfono fijo N°

Celular N°

Correo electrónico

Adjunto:

* *Certificado de Prácticas*
* Copia de Carta de Presentación

**SOLICITUD DE CONVALIDACION DE TRABAJO POR PRÁCTICAS (con adjuntos en un solo archivo PDF y firmado)**

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------

Solicito: **CONVALIDACIÓN DE TRABAJO POR PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES Y DESIGNACION DE DOCENTE ASESOR**

**SEÑOR DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS CONTABLES Y FINANCIERAS DE LA FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y EMPRESARIALES / UNJBG**

……………………………………………………………………………….., estudiante del IX Semestre (egresado o Bachiller) de la Escuela Profesional de Ciencias Contables y Financieras - UNJBG, identificado con DNI N° ……………………. y código de matrícula N° …………………..; ante usted con debido respeto, me presento y expongo:

Que, habiendo cumplido con los requisitos establecidos en el artículo 14° del Reglamento de prácticas pre profesionales; solicito la convalidación del Certificado de Trabajo por las Prácticas Pre Profesionales y se me designe docente asesor para la presentación del informe.

Para tal pedido, se adjunta el Certificado de Trabajo correspondiente.

**POR LO EXPUESTO:**

Solicito a Ud. Señor Director, acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Tacna, ...… de …………………………. del 20……

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

 Firma

Código N°

DNI N°

Teléfono fijo N°

Celular N°

Correo electrónico

Adjunto:

* *Constancia o Certificado de trabajo (original o copia legalizada)*

**SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE PLAZO PARA PRESENTAR EL INFORME DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES (con adjuntos en un solo archivo PDF y firmado)**

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Solicito: **AMPLIACIÓN DE PLAZO PARA PRESENTAR EL INFORME DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES**

**SEÑOR DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS CONTABLES Y FINANCIERAS DE LA FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y EMPRESARIALES / UNJBG**

……………………………………………………………………………….., estudiante del IX Semestre (egresado o Bachiller) de la Escuela Profesional de Ciencias Contables y Financieras - UNJBG, identificado con DNI N° ……………………. y código de matrícula N° …………………..; ante usted con debido respeto, me presento y expongo:

Que, necesitando tiempo adicional para la culminación y presentación del Informe de Prácticas Pre-profesionales y en atención a lo señalado en el art.18° del Reglamento de Prácticas pre profesionales de la ESCF/FCJE; solicito se me autorice la ampliación de plazo para presentar mi Informe de Prácticas Pre Profesionales por un periodo de 30 días calendario, de acuerdo a Reglamento.

**POR LO EXPUESTO:**

Solicito a Ud. Señor Director, acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Tacna, …..… de…………………………. del 20………

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

 Firma

Código N°

DNI N°

Teléfono fijo N°

Celular N°

Correo electrónico

Adjunto:

* *Resolución de Facultad de designación de docente asesor*

**SOLICITUD DE APROBACIÓN DE INFORME DE PRACTICAS PRE PROFESIONALES (con adjuntos en un solo archivo PDF, firmado. Adjuntando el Informe en archivo PDF)**

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Solicito: **APROBACIÓN DE INFORME DE PRACTICAS PRE PROFESIONALES**

**SEÑOR DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS CONTABLES Y FINANCIERAS DE LA FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y EMPRESARIALES / UNJBG**

……………………………………………………………………………….., estudiante del IX Semestre (egresado o Bachiller) de la Escuela Profesional de Ciencias Contables y Financieras - UNJBG, identificado con DNI N° ……………………. y código de matrícula N° …………………..; ante usted con debido respeto, me presento y expongo:

Que, habiendo elaborado mi Informe de Prácticas Pre Profesionales titulado: “SISTEMA CONTABLE, TRIBUTARIO Y LABORAL DE LA EMPRESA DIFERMAR E.I.R.L.” contando la asesoría de mi docente asesor Dr. Juan Pérez nombrado con Resolución de Facultad N° 6590-2020-FCJE/UNJBG, y contando con su conformidad; solicito a usted la aprobación de mi Informe de Prácticas Pre-profesionales, para lo cual adjunto: Conformidad del asesor, Resolución de designación de asesor y Memorando de ampliación de plazo y 01 archivo en formato PDF que contiene mi Informe de Prácticas Pre Profesionales.

**POR LO EXPUESTO:**

Solicito a Ud. Señor Director, acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Tacna, …..… de…………………………. del 20………

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

 Firma

Código N°

DNI N°

Teléfono fijo N°

Celular N°

Correo electrónico

Adjunto:

* *Resolución de Facultad de designación de docente asesor*
* *Conformidad de Docente Asesor*
* *Memorando de ampliación de plazo*
* *01 archivo en PDF que contiene el Informe de Prácticas Pre Profesionales*