



"Sin fines de lucro"

UPT

FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS POLÍTICAS

OFICINA DE PRACTICAS PRE
PROFESIONALES

ANEXO 1

INFORME INICIAL DE PRÁCTICAS¹

CORRESPONDE² AL BIMESTRE N°:

Pre Profesionales ()

Profesionales ()

Tacna, ___ de ___ del ___

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

Celular: _____

Estudiante () Ciclo: ___ Egresado () Fecha de egreso: _____

Nombre de la Institución³ y nombre del jefe de Practicas:

Fecha de Inicio⁴: _____

Carta de presentación: _____

Horario de Prácticas: _____

Dirección del Centro de Practicas: _____

Teléfono del Centro de Practicas: _____

DESCRIPCIÓN DE LAS FUNCIONES QUE VA HA REALIZAR:

**Nombre, firma y sello del maestro de
prácticas**

Firma y huella del practicante

1. La información señalada en el presente formato tiene calidad de declaración jurada y acarrea las responsabilidades civiles, penales y administrativas que pudieran corresponder en caso de faltar a la verdad.
2. Los bimestres de prácticas son 8 en total, si el informe es mensual deberá ser ubicado en el bimestre que corresponda. TENER ESPECIAL CUIDADO si en caso tuviere resoluciones de convalidación o reconocimiento.
3. Si es Institución Pública, indicar el área de prácticas.
4. La fecha no podrá ser anterior a la admisión del FUT en mesa de partes, salvo lo señalado por el segundo párrafo del artículo 8° del reglamento.