**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA**

**VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIONES, INNOVACIÓN Y EXTENSIÓN**

**PRÁCTICAS UNIVERSITARIAS**

**ACTA DE INICIO**

**PRÁCTICA ACADÉMICA**

Entre los suscritos **LUIS FERNANDO GAVIRIA TRUJILLO** identificado con documento de identidad número **10.098.659** expedido en **Pereira**, quién actúa en nombre y representación legal de la **Universidad Tecnológica de Pereira,** nombrado mediante la Resolución N° 02 del 29 de septiembre de 2020 del Consejo Superior, establecimiento educativo de carácter Público, ente autónomo universitario, con personería jurídica reconocida mediante La Ley 41 de 1958, vinculado al Ministerio de Educación nacional y quien en adelante se denominará **LA UNIVERSIDAD**; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con cédula de ciudadanía \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en calidad de **TUTOR** y Director del programa de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de **LA UNIVERSIDAD;** y por otra parte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con número de cédula de ciudadanía \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en calidad de **DOCENTE GUÍA** de **LA** **UNIVERSIDAD** y por otra parte todas y cada una de las personas abajo firmantes, identificadas como aparece al pie de sus respectivas firmas, todos mayores de edad y capaces de obligarse, en calidad de estudiantes matriculado(a)s en el Programa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quienes en adelante se denominarán **LOS ESTUDIANTES,** quienes realizarán su Práctica Académica de la asignatura denominada CÓDIGO Y NOMBRE DE LA ASIGNATURA en la Universidad Tecnológica de Pereira.

Teniendo en cuenta lo anterior, el estudiante se compromete a cumplir los términos establecidos en el reglamento de prácticas Acuerdo 13 del 24 de marzo de 2021.

La presente acta se perfecciona con la fecha de su firma.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DIRECTOR DEL PROGRAMA/ TUTOR**

Nombre:

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

C.C \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DOCENTE GUÍA**

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y cédula de los Estudiantes.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Completo** | **Documento de Identidad** | **Fecha Inicio** | **Fecha finalización** | **Firma** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |