Manizales, (dd/mes/año).

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado(a) con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y en calidad de estudiante regular del Programa de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Universidad Católica de Manizales, con código de estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, acepto realizar la práctica de \_\_\_\_\_\_\_ semestre, en la institución\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ubicada en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; además me comprometo con la confidencialidad de la información del centro de práctica y con la presentación de informes de acuerdo con la información autorizada por el jefe inmediato.

Certifico también, que conozco y acepto lo establecido en el Reglamento de Prácticas de Pregrado, el Reglamento Académico para Estudiantes de Pregrado y Posgrado, los Lineamientos Institucionales que me acreditan como estudiante de la Universidad Católica de Manizales y las normatividad del centro de práctica para desarrollar los compromisos asignados.

Para constancia, firmo el presente documento el \_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Firma del Estudiante

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** | **Fecha de vigencia** |
| Deyra Liliana Basante B. | Dirección de Aseguramiento de Calidad | Consejo de Rectoría |  |

**CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **ITEM** | **MODIFICACIÓN** |
|  |  |