



MINISTERIO DE OBRAS PUBLICAS COMUNICACIONES
DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS
RECTORIA DE PASANTES

DIA	MES	AÑO
FECHA DE SOLICITUD		

DATOS PERSONALES:

APELLIDOS: _____ NOMBRES: _____

CEDULA: _____ FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____ SEXO: _____

DIRECCIÓN: _____

SECTOR: _____ CIUDAD: _____

TEL.RESIDENCIAL: _____ TEL.CELULAR: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

FORMACIÓN ACADÉMICA:

PROFESIÓN _____ NIVEL ALCANZADO _____

UNIVERSIDAD _____

TEMA TESIS DE GRADO/MONOGRÁFICO: _____

OTROS ESTUDIOS REALIZADOS _____

OTROS:

ÁREA A SOLICITAR: _____

REFERENCIAS:NOMBRE: _____ TELEFONO: _____
(NO FAMILIARES)

NOMBRE: _____ TELEFONO: _____

OBSERVACION: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE _____