|  |
| --- |
|  |
| Lugar y Fecha |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Solicitante: |  |
| Oficina Fiscal: |  |
| Unidad Organizativa: |  |
| Dependencia: |  |
| Cargo Funcional: |  |
|  | |
| Solicito de participante(s) apto(s) para realizar:  Servicio Social ( ) Pasantía ( ) | |
| JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD | |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PERFIL REQUERIDO | | |
| N° | De la carrera académica/técnica | Habilidades y Destrezas requeridas |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO Y/O ACTIVIDADES A DESARROLLAR | |
| Título del proyecto |  |
| Actividades a desarrollar |  |
| Tiempo estimado para el proyecto |  |

|  |
| --- |
|  |
| Solicitante  (Firma electrónica) |