|  |
| --- |
|  |
| 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) |