|  |  |
| --- | --- |
| Sede del IGAC |  |
| Institución Educativa: |  |
| Practicante o Pasante: |  |
| Cédula No.: |  |
| Programa académico: |  |
| Nombre del tutor: |  |
| Dependencia del IGAC donde desarrollará su práctica o pasantía: |  |

Los suscritos mediante el presente documento, dejan constancia del inicio de la práctica o pasantía del estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con la C.C. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en virtud del Convenio celebrado entre LA UNIVERSIDAD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_y el INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI.

En constancia se firma en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

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

El (la) Practicante o Pasante

C.C.

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

En representación del Instituto

C.C.