



UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR
D E x Decanato de Extensión

Coordinación de Cooperación Técnica y Desarrollo Social

SOLICITUD DE PASANTÍA

EP: _____ **PERÍODO PASANTÍA:** _____ **AÑO:** _____



FOTO

DATOS PERSONALES

CARNET:
CARRERA
INDICE ACADÉMICO

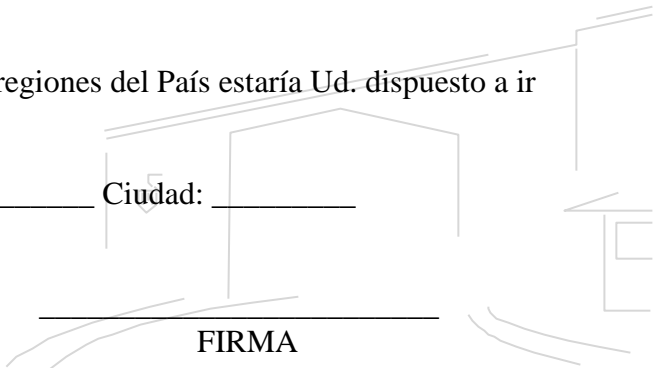
APELLIDOS:	NOMBRES:	C.I:
EDAD:	SEXO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	NACIONALIDAD:
EDO CIVIL:	TELEFONO(HAB)	OTROS TELEFONOS:
BLOQUE A(Te gradúas) <input type="checkbox"/> BLOQUE B (No te Gradúas) <input type="checkbox"/>	E-MAIL	DIRECCIÓN:

• Desea que la Coordinación de Cooperación Técnica y Desarrollo Social tramite el Proceso de Búsqueda de Pasantía en la Empresa

- NO
- SI. En este caso indique en cual de las siguientes regiones del País estaría Ud. dispuesto a ir

- Central Occidental Oriental Sur

Si tiene alguna preferencia, especifique: Estado _____ Ciudad: _____



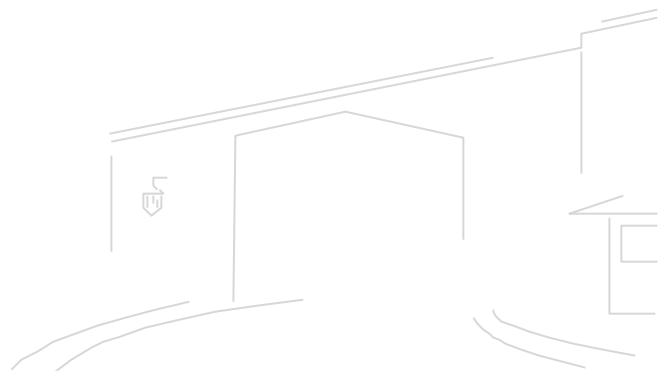
FIRMA

Puerta de Comunidad a Comunidad



UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR
D E x Decanato de Extensión

Coordinación de Cooperación Técnica y Desarrollo Social



Puerta de Comunidad a Comunidad

Sartenejas, Baruta, Edif. Ciclo Básico 1, piso 1, Telf: (0212) 906.3378 Fax: (0212) 906.3363 Apartado postal 89000, Código Postal 1080-A.
<http://www.usb.ve>