



UNIVERSIDAD CENTROAMERICANA JOSÉ SIMEÓN CAÑAS  
Solicitud para realizar prácticas jurídicas en modalidad de procuración

Fecha							
Nombre completo					Edad		
<b>Nivel académico</b>							
<input type="checkbox"/> Estudiante con 70% o más de las materias			<input type="checkbox"/> Egresado			<input type="checkbox"/> Graduado	
<b>Datos generales</b>							
Número de carné			Número de DUI			Número de NIT	
Dirección domiciliar							
Lugar de trabajo			Dirección de trabajo				
Teléfono fijo			Teléfono celular			Teléfono de trabajo	
Correo electrónico personal							
Correo electrónico institucional							
<b>Disponibilidad de tiempo</b>							
<input type="checkbox"/> Turno matutino				<input type="checkbox"/> Turno vespertino			
Especificar días y horas:				Especificar días y horas:			
_____				_____			
_____				_____			
_____				_____			
<b>Contacto de emergencia</b>							
Nombre							
Teléfono fijo			Teléfono celular			Teléfono de trabajo	
<b>Uso exclusivo de la Oficina de Asistencia Legal</b>							
Firma y sello				Firma			
Lic. Juan Pablo Ramos Orellana Coordinador de Prácticas Jurídicas				Aspirante			