

SOLICITA: REGISTRO Y PRÓRROGA DE CONVENIOS DE PRACTICAS PROFESIONALES

SEÑOR(A) DIRECTOR(A) DE PROMOCIÓN DEL EMPLEO Y FORMACIÓN PROFESIONAL

(Denominación o Razón Social)

Identificada con R.U.C. N° _____, con domicilio real en _____; teléfono N° _____, debidamente representada por _____, identificado con DNI N° _____; a usted, me presento y digo:

Que, de conformidad con lo dispuesto por la Ley sobre Modalidades Formativas Laborales, Ley N° 28518, y su Reglamento, Decreto Supremo N° 007-2005-TR, solicito el **REGISTRO / IA PRORROGA** (subrayar la que corresponda) **DE LOS CONVENIOS DE PRACTICAS PROFESIONALES**, celebrados con las personas cuya relación se adjunta a la presente.

POR TANTO:

A usted, solicito se sirva acceder a lo requerido. Asimismo, declaro bajo juramento, que los datos consignados y los documentos presentados expresan la verdad.

Adjunto a la presente:

1. *Relación de los beneficiarios con los que la empresa ha celebrado los convenios.*
2. *Tres ejemplares de los convenios celebrados.*
3. *Hoja informativa (por triplicado).*
4. *Copia simple de la Carta de Presentación del Centro de Formación Profesional. Si es en idioma extranjero, acompañar la traducción simple al idioma oficial.*
5. *Constancia de pago de la Tasa Correspondiente abonada en el Banco de la Nación.*
6. **Sólo si es extemporáneo** (se considera extemporáneo después de los 15 días naturales de la fecha de suscripción del convenio), adjunto:
 - *Constancia de pago de la Tasa Correspondiente abonada en el Banco de la Nación.**La presentación extemporánea procede únicamente mientras el convenio se encuentre vigente.*

Lima, ____ de _____ de 200__

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

PRACTICAS PROFESIONALES

MODELO DE CARTA DE PRESENTACIÓN DE EGRESADOS

_____, ____ de _____ de 200_____

Señor (a)

(Indicar cargo y empresa)

Presente.-

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez comunicarle que el (la) señor (ita) _____, identificado (a) con D.N.I. _____ es **EGRESADO (A)** de nuestra casa de estudios, de la Facultad (especialidad) de _____, y desea desarrollar Prácticas Profesionales en su empresa, a fin de complementar la formación recibida en nuestra institución. Esta modalidad formativa laboral se desarrolla según lo dispuesto en la Ley sobre Modalidades Formativas Laborales, Ley N° 28518.

Ponemos en su conocimiento que el período requerido por la Facultad (especialidad) para obtener el Grado Académico (o Título Profesional) es de _____.

Sin otro en particular, quedo de usted.

Atentamente,

Firma
Representante del Centro de Formación Profesional