Manta, 23 de febrero del 2023

**Titulo**

Nombre del Representante Legal

Cargo y Nombre de la Empresa o Institución

Presente. –

De mi consideración:

Por medio de la presente, solicito a usted se le autorice a **(Nombres y Apellidos del Estudiante)** con **C.C………………………,** realizar sus prácticas pre – profesionales o pasantías estudiantiles en la institución a la cual usted representa. Esta actividad permitirá al estudiante contar con un proceso de aprendizaje práctico que redundará en su propio beneficio. Los datos del estudiante son:

**DATOS DEL ESTUDIANTE:**

**Nombres y Apellidos:**

**Número de cédula:**

**Curso/semestre:**

**Carrera/Especialidad:**

**Duración de las pasantías sexto semestre:** 144 Horas

**Duración de las pasantías séptimo semestre:** 96 Horas

**Fecha de inicio:**

**Horario de las pasantías:**

**Teléfono del estudiante:**

**Dirección domiciliaria del estudiante:**

**E-mail del estudiante:** e................@live.uleam.edu.ec

**Malla:** Créditos ( ) Rediseño ()

**DATOS DEL COORDINADOR e INSTITUCIÓN EDUCATIVA:**

**Nombre:** Ing. Anchundia Rodríguez Juan Carlos

**Teléfono:** 0984569126

**E-mail:** [juan.anchundia@uleam.edu.ec](mailto:juan.anchundia@uleam.edu.ec)

**DATOS DEL COORDINADOR DE PRÁCTICA:**

**Nombre:** Eco. Roberth Pilozo Cedeño, Ph.D

**Teléfono:** 0967749323

**E-mail:** [robert.pilozo@uleam.edu.ec](mailto:robert.pilozo@uleam.edu.ec)

Por la atención que se sirva a dar la presente, anticipo mis agradecimientos.

Atentamente.

Eco. Robert Pilozo Cedeño, PhD

**COORDINADOR DE PRÁCTICAS**