

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ARGOS
SOLICITUD PROGRAMA DE PASANTÍAS
DE VINCULACIÓN CON LA COLECTIVIDAD

Apellidos Nombres:	
Código Estudiantil	
Área: Carrera:	
Materias :	
Teléfonos:	
Celular	
E-mail:	
Fecha de presentación	
Firma del Estudiante	

PARA USO DEL INSTITUTO
PASANTÍA DE VINCULACION CON LA COLECTIVIDAD DESARROLLADA

Lugar:	
Proyecto:	

Fecha de inicio	Horario
Fecha de salida	Total

Firma Responsable	
-------------------	--