**UMNG-VICAD-FACINGCNG-PROGRAMA ACADÉMICO**

*\_\_\_\_\_\_\_\_- Cundinamarca; enero 14 de 2019*

Señores

**EMPRESA**

Bogotá D.C

**Asunto: Presentación Estudiante**

Respetados señores:

Reciban un cordial saludo en nombre de las directivas de la Facultad de Ingeniería sede \_\_\_\_\_ de la Universidad Militar Nueva Granada. De acuerdo a la Resolución 4166 del 02 de noviembre de 2016, la Universidad permite que nuestros estudiantes realicen la Práctica Laboral como Opción de Grado.

Por lo anterior, nos permitimos presentar al estudiante **NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDANTE,** C.C ############ código ######, del programa de Ingeniería Colocar Nombre #° semestre, quien seleccionó como Opción de Grado el ejercicio de la Práctica Laboral\*, la cual servirá de apoyo a su formación académica. De estar dispuestos a aceptar al estudiante, solicitamos: la confirmación por escrito, diligenciando el formato de control de información para realización de prácticas laborales que se adjunta a esta comunicación, el cual según lo exige la Resolución Número 3546 de 2018, emitida por el Ministerio del Trabajo, requiere los siguientes datos:

1.- Fecha tentativa de inicio y fin de la práctica laboral.

2.- Horario de la Práctica (Conforme al Artículo 6° de la Resolución Número 3546 de 2018, no podrá ser igual o superior a la jornada ordinaria de la empresa y en todo caso a la máxima vigente).

3.- Nombre y apellido del Tutor empresarial, quien debe ser trabajador de la empresa y será responsable por el correcto desarrollo de la práctica laboral.

4.- Objetivo(s), Funciones a desempeñar y Entregables del practicante, con fecha propuesta de entrega.

De igual modo, dando cumplimiento a la mencionada Resolución, artículo 9, y en concordancia con lo establecido en la Sección 3 del Capítulo 2 del Título 4 de la Parte 2 del Libro 2 del Decreto 1072 de 2015, deben considerar la necesidad de afiliar al estudiante que va a realizar la Práctica Laboral a la Administradora de Riesgos Laborales – ARL, (4) días antes de ingresar e informar la entidad en que se encontrará afiliado.

**\*Una vez recibida la información solicitada, y aprobada ésta por el Comité de Opción de Grado de la Facultad de Ingeniería sede \_\_\_\_\_\_\_, se remitirá una Carta de aceptación de la Práctica Laboral y el Plan de Práctica, informándoles el nombre y contacto del Monitor (docente de la UMNG quien velará por el correcto desarrollo de las actividades a lo interno de la UMNG), así mismo se enviará el Formato de Evaluación mensual y final del Estudiante.**

Para cualquier inquietud, le agradecería comunicarse con el ingeniero **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**Director Académico del Consultorio, al teléfono 6500000 ext. \_\_\_\_\_ ó al correo electrónico [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@unimilitar.edu.co](mailto:______________@unimilitar.edu.co).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ing. XXXXXXXXXXXXXXX**  
Director Académico de Consultorio

Facultad de Ingeniería \_\_\_\_\_\_\_