# Acta de inicio de práctica o pasantías - Vinculación formativa

*Este formato se diligencia con el fin formalizar el inicio de las prácticas o pasantías*.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Número de Resolución:** |  | **Del Año:** |  |
| **Nombre del practicante o pasante:** |  |
| **Institución de Educación Superior:** |  |
| **Dependencia:** |  |
| **Tutor de práctica:***(servidor público de planta)* |  |
| **Actividades que ejecutará el practicante:** |  |
| **Duración:** |  |
| **Fecha de inicio práctica:** |  |
| **Fecha de terminación de la práctica:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Horario de la práctica** | **Dia** | **Hora inicio** | **Hora salida** |
| Lunes |  |  |
| Martes  |  |  |
| Miercoles |  |  |
| Jueves |  |  |
| Viernes |  |  |

El (día) de (mes) de (año), se reunieron en la ciudad de Bogotá D.C., en su condición de tutor **XXXXXX** identificado(a) con cédula de ciudadanía No **XXX**, y la o el practicante o pasante **XXXX,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No **XXXX**, en su calidad de estudiante, con el fin de dar inicio a la ejecución de la vinculación formativa.

Para constancia se firma por las partes, en la ciudad de Bogotá D.C., el (día) de (mes) de (año).

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

Firma Firma

Nombre: XXXXX Nombre: XXXXXXX

Tutor Practicante

Cédula de ciudadanía No. XXXX Cédula de ciudadanía No. XXXXX

Departamento Administrativo de la Función Pública Universidad XXXXXXXX