Paraná,............................................

A LA SRA. SECRETARIA ACADÉMICA DE LA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN –UNER

Mg. Milagros RAFAGUELLI

S\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_D:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a fin de solicitar la suscripción de convenio para la realización de Prácticas Profesionales en el ámbito de................................ (Nombre de la empresa u organismo público solicitante) para los y las estudiantes de las carreras de la Facultad de Ciencias de la Educación.

* Institución solicitante:
* Domicilio de la institución:
* Teléfono:
* Dirección electrónica:
* Representante:
* Objetivo de la práctica
* Lugar y área en que se desarrollarán las actividades:

Sin otro particular, saludo a ud. atentamente.

firma

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*