DEFENSORÍA DEL PUEBLO
ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PASANTES Y POSTULANTES A GRADUACIÓN

INFORMACION DE LA SOLICITUD

Campo llenado por el solicitante

Area Organizacional _____

Ubicación _____

Nro. Pasantas o Postulantes a Graduacion [ ]

Tipo

- [ ] **Pasantía**
- [ ] **Trabajo Dirigido**
- [ ] **Proyecto de Grado**
- [ ] **Tesis**

Tiempo _____

Fecha Inicio _____ **Fecha Fin** _____

Tiempo Completo - Medio Tiempo _____

Horario _____

Campo llenado por el solicitante

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Campo llenado por el solicitante

PRODUCTOS ESPERADOS DE LAS ACTIVIDADES

Campo llenado por el solicitante

NOMBRE DEL TUTOR O SUPERVISOR INSTITUCIONAL

Nombre y Firma del solicitante:	**Vo Bo Superior Jerárquico**

Fecha de solicitud ....

FIRMAS DE VALIDACION

Campo llenado por Unidad de Talento Humano

[ ] **Aprobado** [ ] **Rechazado**

Pasante o Postulante a Graduacion Designado

EVALUADOR DE LA DOCUMENTACIÓN	**APROBADO POR**