|  |  |
| --- | --- |
| **C:\Users\Computer\Downloads\Escudo MPPD.png** | **Escudo%20nuevo%20UNEFA**  **REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA**  **MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA DEFENSA**  **UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL POLITECNICA**  **DE LA FUERZA ARMADA NACIONAL**  **DECANATO NÚCLEO MIRANDA** |

1. *UNEFA*
2. *UNEFA-UNIDAD ACADÉMICA*

ACEPTACION DE TUTOR ACADÉMICO

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, titular de la cédula de identidad Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prof. de la UNEFA, hago constar por medio de la presente que acepto la tutoría académica de la práctica profesional del estudiante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, titular de la cédula de identidad Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la carrera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien realizará prácticas profesionales desde \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_\_\_\_\_ en la organización (empresa o industria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ubicada en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Mis datos para contacto son

Teléfono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En Los Teques, a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 201

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

Firma

Tutor(a) Académico (a)

Aprobado por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordinador de Carrera