**FORM-DVUS-014**

**FORMULARIO DE REGISTRO DE PASANTÍAS**

1. **INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTUDIANTE QUE REALIZA LA PASANTÍA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Unidad(s)**   **Académica(s)** | **Facultad /Centro Universitario Regional/Instituto Tecnológico** |  |
| **Escuela, Dapartamento Académico, Técnicos Universitarios** |  |
| **Carrera** |  |
| 1. **Datos del estudiante que realiza la pasantía** | **Número de cuenta** |  |
| **Nombre completo del estudiante** |  |
| **Número de celular** |  |
| **Correo electrónico institucional** |  |
| **Correo electrónico personal** |  |

1. **INFORMACIÓN DE LA PASANTÍA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Tipo de pasantía** | **Nacional** | | | | |  | | | **Internacional** | | | |  |
| 1. **Duración de la pasantía** | **Fecha de inicio** | | | | | | **Fecha de finalización** | | | | | | |
| **Día** | **Mes** | | **Año** | | | **Día** | | | **Mes** | | **Año** | |
|  |  | |  | | |  | | |  | |  | |
| **Duración de la pasantía en semanas** | | | | | | | | |  | | | |
| **Número total de horas programadas** | | | | | | | | |  | | | |
| **Promedio de horas semanales programadas** | | | | | | | | |  | | | |
| 1. **Reconocimiento de la pasantía** | **Pasantía obligatoria** | | | | | | | | | **Si** | | **No** | |
|  | |  | |
| **Otorgamiento de créditos académicos** | | | | | | | | | **Si** | | **No** | |
|  | |  | |
| **Cantidad de créditos académicos** | | | | | | | | |  | | | |
| 1. **Modalidad de ejecución** | **Presencial** | | | | **100% virtual (teletrabajo)** | | | | | | **Híbrida (presencial + teletrabajo)** | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | |
| 1. **Descripción de la experiencia y resultados de la pasantía** | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Descripción del cargo** | **Resumen de las responsabilidades y tareas que realizará** | | | |  | | | | | | | | |
| **Nombre del departamento o área donde se realizará** | | | |  | | | | | | | | |
| 1. **Área de conocimiento que se aplicará** | **Asignaturas que se aplicarán en la pasantía** | | | | **Código:** | | | | | | | | |
| **Nombre:** | | | | | | | | |
| **Descripción de los conocimientos teóricos que se aplicarán** | | | |  | | | | | | | | |
| 1. **Habilidades que se desarrollarán** |  | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Compensación** | **Pasantía remunerada** | | | | | | | **Monto de la remuneración** | | | | | |
| **Si** | | **No** | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | |

1. **INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN DONDE SE REALIZA LA PASANTÍA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Datos de la institución / organización | Nombre completo: | | | | | | | | |
| Dirección de la sede principal: | | | | | | | | |
| Ciudad: | | | | País: | | | | |
| Nombre completo del representante legal: | | | | | | | | |
| Número de teléfono: | | Correo electrónico recursos humanos: | | | | | | |
| 1. **Tipo** de institución / organización | Gobierno Nacional | Gobierno Municipal | ONG | | | Sociedad civil organizada | Sector Privado | Internacional | |
|  |  |  | | |  |  |  | |
| 1. Sector al que pertenece la institución / organización | Agricultura, alimentación y silvicultura | | |  | | Energía y minería | | |  |
| Producción | | |  | | Sectores de servicios privados | | |  |
| Infraestructura, construcción y sectores relacionados | | |  | | Educación e investigación | | |  |
| Servicios y función públicos | | |  | | Transporte, transporte marítimo y aéreo | | |  |
| 1. Datos del contacto directo (Jefe directo de la pasantía | Nombre completo: | | | | | | | | |
| Número de celular: | | Correo electrónico: | | | | | | |
| 1. **Cargo** del jefe directo de la pasantía |  | | | | | | | | |
| **Grado académico del jefe directo de la pasantía** |  | | | | | | | | |
| 1. Tipo de instrumento que formaliza la pasantía | Carta formal de solicitud a la unidad académica | | Carta de intenciones con la UNAH | | | | Convenio marco con la UNAH | | |
|  | |  | | | |  | | |
| 1. Breve descripción de los compromisos asumidos por la organización / institución |  | | | | | | | | |

1. **INFORMACIÓN DEL(A) DOCENTE SUPERVISOR(A) DE LA PASANTÍA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Supervisor*/a* **de la pasantía** | **Nombre Completo:** | |
| **No. de empleado/a:** | **Número de celular:** |
| **Correo electrónico:** | |
| **Categoría:** | **Departamento al que pertenece:** |
| **Jornada laboral:** | **Ubicación del cubículo en la UNAH:** |

1. **FIRMAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Coordinador(a) de la carrera** | **Supervisor(a) de la PPS / SS** | **Estudiante que realiza la PPS / SS** |
| **Nombre:** | **Nombre:** | **Nombre:** |
|  |  |  |
| Firma del(a) coordinador(a) de la carrera | Firma del(a) supervisor(a) de la PPS / SS | Firma del(a) estudiante que realiza la PPS / SS |

1. **DOCUMENTOS ADJUNTOS A LA FICHA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Descripción** | **Si** | **No** |
| 1 | Carta de formalización de la pasantía |  |  |
| 2 | Convenio marco entre la UNAH y entidad (en el caso de tenerse) |  |  |