

(Anexo 1)



CORPORACIÓN UNIVERSITARIA  
**AUTÓNOMA**  
DEL CAUCA

**FORMATO DE**

**INFORMACIÓN BÁSICA  
DEL ESTUDIANTE EN CALIDAD DE PRACTICANTE  
CONSULTORIO JURÍDICO IV  
FACULTAD DE DERECHO**

**DATOS DEL ESTUDIANTE**

**Nombres y Apellidos Completos:** \_\_\_\_\_

**Documento de Identidad:** \_\_\_\_\_ **de** \_\_\_\_\_

**Dirección de Residencia:** \_\_\_\_\_

**Teléfono 1:** \_\_\_\_\_ **Teléfono 2:** \_\_\_\_\_

**Correo Electrónico:** \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA PRÁCTICA.**

**Entidad:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Despacho u Oficina donde realiza la práctica:**

\_\_\_\_\_

**Nombre del funcionario a cargo del Despacho u Oficina:**

\_\_\_\_\_

**Cargo:** \_\_\_\_\_

**Fecha de Inicio:** \_\_\_\_\_ **Fecha de Terminación:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del estudiante**

\_\_\_\_\_  
**Decano(a) de la Facultad**