**ANEXO 2**

**ING. ANÌBAL QUINTANILLA GAVILANES MGT.**

**DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS**

**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL**

**Ciudad**

Yo,.……………...,con C.I.No.…………en calidad de…………………de la compañía …………………….,domiciliada en la ciudad de……………………que tiene como actividad económica……..…………y encontrándome en la fase de reactivación de las operaciones de mi empresa ,declaro que cumplo con las directrices contemplados en la **GUÍA Y PLAN GENERAL PARA EL RETORNO PROGRESIVO A LAS ACTIVIDADES LABORALES- MTT6-003[Versión 6.1]-2020.** En tal virtud, requiero los servicios del estudiante Sr / Srta.…………………, C.I. No… ………., correo ……….. teléfono…………quien realizará sus actividades de prácticas preprofesionales laborales o pasantías, desde…hasta………,de acuerdo al cronograma que a continuación detallo:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DEFINICION  | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES  | VIERNES |
| **HORAS DE ASISTENCIA** |   |   |   |   |   |
| **MODALIDAD PRESENCIAL** |   |   |   |   |   |
| **MODALIDAD TELETRABAJO** |   |   |   |   |   |

Desempeñará las siguientes funciones:

……………………………………….

……………………………………….

Las herramientas informáticas a utilizar para el desarrollo de sus actividades de prácticas preprofesionales laborales o pasantías son:

………………………………………

……………………………………….

El funcionario de la empresa quien supervisará las actividades de prácticas será:

Dos nombre y dos apellidos…………………………….

No. De Cedula…………………………………………

Cargo que ocupa en la empresa……………………

Área en que trabaja ……………………………….

Correo electrónico…………………………………

No de celular……………………………

Además, adjunto la siguiente información:

* Porcentaje del personal autorizado para trabajo presencial.
* Sistema de bioseguridad establecido en las instalaciones de la institución receptora. (adjuntar Reglamento interno de la empresa actualizado).

**Atentamente,**

 **(FIRMA Y SELLO)**

**(Cargo)**

**(No Cédula)**

**(Razón Social)**

**Adjuntar Documentos habilitantes**

* **Copia de cédula del representante legal y estudiante (color)**
* **Copia del RUC.**