



**PROGRAMA DE PASANTÍAS LEY 26.427  
PLAN DE TRABAJO**

Alumno: ..... Carrera: ..... Legajo N°: .....

Docente Supervisor: ..... CUIL N°: .....

Tutor en la Empresa: ..... CUIL N°: .....

Empresa: ..... CUIT N°: .....

Fecha de comienzo de la pasantía: ..... / ..... / ..... Fecha estimada de finalización: ..... / ..... / .....

*Descripción del área donde se desarrollara la actividad*

*Indicar las actividades o funciones a realizar*

Firma responsable Empresa / Instituc

Firma Tutor

Firma del alumno

Firma Docente Supervisor