**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA**

**VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIONES, INNOVACIÓN Y EXTENSIÓN**

**PRÁCTICAS UNIVERSITARIAS**

**ACTA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA**

**ESCENARIO DE PRÁCTICA:**

**ESTUDIANTE:**

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**

**PROGRAMA ACADÉMICO:**

Entre los suscritos por una parte **LUIS FERNANDO GAVIRIA TRUJILLO**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. **10.098.659** de **Pereira**, en su calidad de Rector y Representante legal de la **UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA**, **NIT 891.480.035**, nombrado mediante **Resolución del Consejo Superior No. 09 del 26 de diciembre de 2024**, establecimiento educativo de carácter Público, ente autónomo universitario, con personería jurídica reconocida mediante La Ley 41 de 1958, vinculado al Ministerio de Educación nacional y quien en adelante se denominará **LA UNIVERSIDAD**, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien en adelante se denominará EL ESCENARIO DE PRÁCTICA cuyo NIT es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Por otra parte, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en calidad de **TUTOR** quien pertenece al ESCENARIO DE PRÁCTICA, por otra parte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con número de cédula de ciudadanía \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en calidad de **DOCENTE GUÍA** de la Universidad Tecnológica de Pereira y por otra parte el estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con código \_\_\_\_\_\_\_\_\_ matriculado en el programa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** quien en adelante se denominará **EL ESTUDIANTE**, dan por terminado de manera anticipada y por mutuo acuerdo la Práctica Universitaria de la asignatura denominada **CÓDIGO Y NOMBRE DE LA ASIGNATURA** a partir del **FECHA DE TERMINACIÓN**, manifestando quedar a paz y salvo en todas las obligaciones contraídas.

El presente documento se perfecciona con la firma de las partes, en la fecha de su última firma.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DEL TUTOR FIRMA DEL ESTUDIANTE**

Nombre: Nombre:

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

C.C \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DEL DOCENTE GUÍA**

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_