**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA**

**VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIONES, INNOVACIÓN Y EXTENSIÓN**

**PRÁCTICAS UNIVERSITARIAS**

**ACTA DE TERMINACIÓN**

**ESCENARIO DE PRÁCTICA:**

**PROGRAMA ACADÉMICO:**

Entre los suscritos FRANCISCO ANTONIO URIBE GOMEZ identificado con documento de identidad número 70.552.231 expedido en Envigado, quién actúa en nombre y representación legal de la Universidad Tecnológica de Pereira, nombrado mediante la Resolución N° 04 del 22 de Noviembre de 2023 del Consejo Superior, 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 todas y cada una de las personas abajo firmantes, identificadas como aparece al pie de sus respectivas firmas, todos mayores de edad y capaces de obligarse, en calidad de estudiantes matriculado(a)s en el Programa de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** quienes en adelante se denominarán **LOS ESTUDIANTES**, declaran el cumplimiento de sus obligaciones y en consecuencia dan por terminado por mutuo acuerdo su proceso de Práctica Universitaria de la asignatura denominada CÓDIGO Y NOMBRE DE LA ASIGNATURA, 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 y cédula de los Estudiantes.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre Completo | Documento de Identidad | Fecha Inicio | Fecha finalización | Firma |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

**FIRMA DEL TUTOR**

Nombre:

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

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

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

**FIRMA DEL DOCENTE GUÍA**

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

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