**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA**

**VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIONES, INNOVACIÓN Y EXTENSIÓN**

**PRÁCTICAS UNIVERSITARIAS**

**OTROSI**

**ESCENARIO DE PRÁCTICA:**

**PRACTICANTE:**

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**

**PROGRAMA ACADÉMICO:**

Entre los suscritos por una parte **FRANCISCO ANTONIO URIBE GOMEZ**, mayor de edad y vecino de Pereira, identificado con cédula de ciudadanía No. 70.552.231 de Envigado, en su calidad de Rector y Representante legal de la **UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA**, NIT 891.480.035, nombrado por el Consejo Superior mediante Resolución No. 04 del 22 de noviembre de 2023, ente autónomo universitario creado por la ley 41 de 1958, vinculado al Ministerio de Educación Nacional quien para efectos del presente documento se denominará **LA UNIVERSIDAD**; por la otra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien actúa en representación legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que en adelante se denominará **EL ESCENARIO DE PRÁCTICA**, cuyo NIT es: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y por otra parte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con documento de identidad No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudiante matriculado en el Programa de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien se denominará el **PRACTICANTE**, hemos acordado celebrar el presente Otrosí aclaratorio.

Que en consecuencia el presente Otrosí se rige por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA:** Modificar la CLÁUSULA OCTAVA la cual quedará en los siguientes términos: **CLÁUSULA OCTAVA. DURACIÓN:** La práctica tiene una duración de \_\_\_\_\_ (\_) meses, inicia el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y finaliza el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**SEGUNDA:** Las demás cláusulas no modificadas en el presente acto continúan vigentes.

El presente documento se perfecciona con la fecha de su firma.

POR LA UNIVERSIDAD POR EL ESCENARIO DE PRÁCTICA

**FRANCISCO ANTONIO URIBE GOMEZ**

C.C N°70.552.231 de Envigado C.C N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EL PRACTICANTE

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

C.C N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_