|  |  |
| --- | --- |
| FOR-AAP-001 | VERSIÓN: 01PÁGINA: 1 DE 1 |
| APSO: DOCENCIA |

**ACTA FINAL DE APROBACIÓN DE LA PASANTÍA**

**POR ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA LABORAL**

Quien suscribe, **XXXXXX YYYYYY,** Cédula de Identidad **N° ########,** en su condición de Presidente del Consejo de Coordinación de la Sede Extensión: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del Instituto Universitario Politécnico “Santiago Mariño”, hace constar que en reunión celebrada el día 26 del mes de Enero del año 2.021, durante el período académico: 2020-2, se analizó el informe de Acreditación de la Experiencia Laboral como Pasantía del (la) ciudadano (a) **XXXXXXX YYYYYYY** , Cédula de Identidad **N° ########.** Cursante de la carrera **ZZZZZZZZZZZ**, presentado por el Jefe (E) de Departamento de Pasantías **XXXXXX YYYYYYYY** Cédula de Identidad **N° ##########**, confirmándose el resultado de la evaluación efectuada por la Comisión Técnica Evaluadora contenido en el Acta respectiva y aprobado en primera instancia por la Comisión Institucional de Pasantía. En virtud de lo cual el Consejo de Coordinación de la Sede Extensión **APRUEBA DE MANERA DEFINITIVA** el resultado de la experiencia laboral como pasantía, con una calificación de **­­­­­­­­­­­VEINTE (20)** puntos en la escala del 1 al 20.

Acta que se emite en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los ## días del mes de XXXXX del año 2.0XX.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | **XXXXXXX YYYYYYYY**Presidente (a) del Consejo de Coordinación  |
|  |  | Firma y Sello |
|  |  |  |
| **XXXXXXX YYYYYYY**Jefe del Dpto. de PasantíasFirma y Sello |  |