



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA EDUCACIÓN UNIVERSITARIA
UNIVERSIDAD POLITÉCNICA TERRITORIAL DE CARACAS "MARISCAL SUCRE"
COORDINACIÓN DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

Caracas, ____/____/____

Atención
Coordinación de prácticas profesionales
UPTEC-MS.

Aceptación de Tutoría Académica

Yo _____ CI: _____ Docente del
Departamento de Administración del UPTEC-MS, acepto ser el Tutor de Académico
de Prácticas Profesionales del Bachiller: _____, titular de la
cédula de identidad N.º _____ cursante del trimestre ____ trayecto ____
para el T.S.U. en Administración.

Atentamente

Firma y cédula del docente