El presente formato se diligencia por las dependencias del Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio, ubicado en la ciudad de Bogotá D.C, NIT. 900463725-2 que cuentan con plazas disponibles para vinculación formativa de practicantes.

Parte 1:

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN GENERAL DE LA PLAZA** | |
| Dependencia solicitante | *Nombre completo de la Dirección, Subdirección, grupo de trabajo, etc., donde se desarrollará la práctica.* |
| Responsable de dependencia | *Jefe o responsable del área* |
| E-mail responsable dependencia | *Correo electrónico* |
| Teléfono responsable dependencia | *Teléfono* |
| Ubicación física dependencia (sede) | *Sede en la cual se realizaría la práctica* |
| Tutor | *Designado por el Área Técnica para orientar al estudiante en su proceso de practica* |
| Enlace técnico\* (opcional) | *Designado por el Área Técnica o por el tutor para comunicaciones directas con el GTH. (opcional)* |

Parte 2:

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD** | |
| Perfil del practicante | *Programa académico del cual se espera sea el practicante* |
| Objetivo General de la práctica | *Definir alcance de la práctica de manera General* |
| Nivel de riesgo de la práctica | Nivel de Riesgo 1 |
| Modalidad de la práctica | Presencial: \_\_\_\_\_ |
| Semipresencial: \_\_\_\_\_ |
| Virtual: \_\_\_\_\_ |
| Objetivos específicos / actividades | *Listar al menos 4 actividades específicas que estaría apoyando el practicante durante sus procesos de vinculación formativa* |