



**FACULTAD DE CIENCIAS CONTABLES**  
**FORMATO DE TRÁMITE ACADÉMICO - CERS**

“Año de la Soberanía Nacional”  
(Trabajo remoto por distanciamiento social)

**SOLICITO: FIRMA DE CONVENIO Y PLAN DE ACTIVIDADES**

**SEÑORA DIRECTORA DEL CENTRO DE EXTENSIÓN Y RESPONSABILIDAD SOCIAL DE LA FACULTAD DE CIENCIAS CONTABLE DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO:**

**SD.**

Yo....., identificado (a) con DNI....., domiciliado en .....; con número de celular.....; correo electrónico institucional .....alumno (a) del..... ciclo de estudios del semestre ó Egresado ( ) en el semestre académico.....de la Escuela Profesional de Contabilidad, con código n° ....., ante usted, con el debido respeto me presento y expongo:

Que debido a que iniciare mis practicas Preprofesionales ( ) Profesionales( ) en la empresa.....cuyo convenio tendrá inicio el..... y finalizara el....., solicito la firma del convenio y plan de actividades con la empresa antes mencionada, a fin de que sea registrado y pueda seguir el trámite correspondiente.




**Por tanto:**

Es gracia que espero alcanzar por ser de justicia.

Bellavista,... de ..... de 20.....

\_\_\_\_\_  
**Firma**  
DNI N°: \_\_\_\_\_

Adjunto:

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

Tanto el convenio como el plan de actividades debe estar firmado por la empresa, el alumno, en formato PDF y ordenado. De lo contrario el tramite será devuelto.