



PROGRAMA DE PRÁCTICAS
FORMULARIO DE SOLICITUD

NOMBRE COMPLETO: _____

1) Ciudadanía / nacionalidad: _____ documento de Identidad _____

2) Dirección permanente:

3) Dirección provisional (si se aplica):

(desde ____ / ____ / _____ hasta ____ / ____ / _____)

4) Teléfonos: (____) _____, (____) _____

5) Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): ____ / ____ / _____

6) Seguro médico:

Asegurado por: Sí mismo Otro (favor especificar)

Nombre del asegurador: _____

7) Persona a ser contactada en caso de emergencia:

Nombre completo: _____

Parentesco: _____

Dirección: _____

Teléfonos: (____) _____, (____) _____

8) Visa actual¹:

Tipo: _____

Emitida por: _____

Validez: _____

¹ Adjuntar copia de la visa vigente

9) **Fechas solicitadas para la práctica:** (desde ____/____/____ hasta ____/____/____)

10) **Sección en la que se quiere realizar la práctica:** _____

11) **Horas de asistencia posibles:**

	DESDE	HASTA
Lunes:	_____	_____
Martes:	_____	_____
Miércoles:	_____	_____
Jueves:	_____	_____
Viernes:	_____	_____

12) **¿Cómo supo del Programa de Prácticas de la Delegación de la Unión Europea?**

NOTA: Se recuerda a los interesados que deben adjuntar al presente **FORMULARIO DE SOLICITUD**, su **CURRICULUM VITAE** y una **CARTA DE PRESENTACIÓN** indicando las razones para solicitar una práctica en la Delegación de la Comisión Europea.

Acuerdo de Práctica

Como practicante dentro de la Delegación de la Unión Europea para Colombia y Ecuador, manifiesto mi acuerdo con lo siguiente:

1. NO SOY UN EMPLEADO DE LA DELEGACIÓN Y NO PRETENDO INVOLUCRARME CON NINGUN TIPO DE CONTRATO DE EMPLEO CON LA DELEGACION DURANTE LA DURACIÓN DE LA PRÁCTICA;
2. Trabajaré como voluntario en la Delegación y no percibiré ningún salario, dinero, o beneficio, monetario u otro, por parte de la Delegación, sus representantes o ninguna otra persona o entidad, con referencia a la realización de mi trabajo y a la finalización de mis tareas como practicante de la Delegación;
3. No tengo ninguna autoridad para actuar en representación de la Delegación, ni de comprometerla en ninguna forma, ni a ninguno de sus representantes y empleados, y no me presentaré a otros como agente o empleado de la Delegación en ningún momento durante la duración de mi práctica en la misma;
4. Este formulario puede ser utilizado en cualquier proceso legal o administrativo, en el cual me encuentre parcial o totalmente involucrado, con el propósito de poner en evidencia la naturaleza y la duración de mi relación con la Delegación y del hecho de que no fui, o de que no soy un empleado o agente de la Delegación;
5. Si soy un estudiante, afirmo que el programa de prácticas en la Delegación ha sido elegido por mí con el único propósito de promover mi educación.

Firma: _____
Documento de Identidad: _____

Fecha: _____