



UNIÓN EUROPEA

DELEGACIÓN DE LA UNIÓN EUROPEA EN COLOMBIA

**PROGRAMA DE PRÁCTICAS
FORMULARIO DE SOLICITUD
BOGOTÁ ____**

NOMBRE COMPLETO: _____

1) Ciudadanía / nacionalidad: _____ documento de Identidad _____

2) Dirección permanente:

3) Dirección provisional (si 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 en caso de ser extranjero

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

10) **Sección en la que prefiere 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 Comisión Europea?**

NOTA: Se recuerda a los interesados que deben adjuntar al presente **FORMULARIO DE SOLICITUD**, Todos los requisitos solicitados en el documento de prácticas de la Delegación de la Comisión Europea, publicado en la página web.

Acuerdo de Práctica

Como practicante dentro de la Delegación de la Comisión 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: _____