



PROGRAMA DE INTERNADOS Y PLAN COOP

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN DE LA EMPRESA

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

BREVE DESCRIPCIÓN DE LA EMPRESA: _____

NOMBRE DE LA PERSONA ENCARGADA: _____

DIRECCION LOCAL: _____

DIRECCION POSTAL: _____

TELEFONO: _____ E-MAIL: _____

FAX: _____ OTRO: _____

NOS INTERESA RECLUTAR ESTUDIANTES PARA EL:

_____ verano _____ primer semestre (agosto-diciembre) _____ segundo semestre (enero-mayo)

INTERESAMOS ENTREVISTAR ESTUDIANTES DE LAS SIGUIENTES ÁREAS**:

<input type="checkbox"/> Contabilidad _____ Plan Coop (requiere paga y tarea completa) _____ Internado	<input type="checkbox"/> Gerencia de Recursos Humanos _____ Plan Coop (requiere paga y tarea completa) _____ Internado
<input type="checkbox"/> Finanzas _____ Plan Coop (requiere paga y tarea completa) _____ Internado	<input type="checkbox"/> Gerencia Industrial _____ Plan Coop (requiere paga y tarea completa) _____ Internado
<input type="checkbox"/> Sist. Computadorizados de Información _____ Plan Coop (requiere paga y tarea completa) _____ Internado	<input type="checkbox"/> Mercadeo _____ Plan Coop (requiere paga y tarea completa) _____ Internado

**** POR FAVOR, INCLUYA JUNTO A ESTA SOLICITUD UNA LISTA DE TAREAS TENTATIVAS O PROYECTOS QUE LE PODRÁN SER ASIGNADOS A LOS ESTUDIANTES.**

FIRMA

FECHA