



Procuraduría General de la República
Dirección General de Carrera del Ministerio Público
Departamento de Reclutamiento y Selección

FORMULARIO SOLICITUD DE PASANTÍA

Fecha: / /

Datos del Pasante			
Apellidos:		Nombres:	
Cédula:	Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Fecha de Nacimiento: / /	
Edad:	Email:	Teléfonos: Res () Cel ()	
Domicilio:		Ensanche o Urbanización:	
Datos Familiares y/o Tutor			
Nombres y Apellidos:			
Parentesco:		Números de Contacto: Res () Cel ()	
Datos Institución Solicitante			
Universidad <input type="checkbox"/> Escuela y/o Colegio <input type="checkbox"/>	Nombre de la Institución:		
Teléfono Institución: ()	Área de Especialización:		Horas Requeridas:
Datos del Representante Programa de Pasantía			
Nombre y Apellidos:		Cargo:	
En Caso de Emergencia Llamar a:		Números de Contacto: Res () Cel ()	
Firma del Solicitante Certifico que la anterior información es verídica		Firma y Cédula del Tutor En Caso de ser menos de edad	

PARA SER LLENADO POR LA PGR

Remitido A:	Depto.:
Supervisor:	Cargo Asignado
Tiempo de Pasantía: Desde Hasta	Remitido Por:
Observaciones:	