**SE SOLICITA AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA EN EL CENTRO DE TRABAJO.**

Abogada:

**ERLINDA ESPERANZA FLORES FLORES**

**Directora Consultorio Jurídico Gratuito-FCJ-UNAH**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, hondureño (a), actualmente laborando en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con número de cuenta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, número de identidad, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, teléfono celular número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: hago formal solicitud para realizar mi práctica profesional supervisada en mi lugar de trabajo, correspondiente al \_\_ Período de Practica Profesional Supervisada del año 20\_\_\_\_, que inicia el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (20\_\_\_\_\_), en la jornada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con horario de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_).

Acompaño los siguientes documentos soporte de mi solicitud:

1.- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V°. B°. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Abog. ERLINDA ESPERANZA FLORES FLORES**

**NOTA: La fecha de finalización se establecerá de acuerdo a la fecha que se presenten a las instalaciones del CJG.**