|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA EMPRESA**  **Por favor escribe la información en mayúsculas. Toda la información será validada por el coordinador de prácticas de tu carrera. De existir errores o información incompleta no se podrá ingresar la institución.** | | |
| **NÚMERO DE RUC/CÓDIGO AMIE DE LA INSTITUCIÓN (AMIE SOLO PARA INSTITUCIONES EDUCATIVAS QUE NO DISPONEN DE RUC)** |  | |
| **NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCIÓN** |  | |
| **CALLE PRINCIPAL** |  | |
| **CALLE SECUNDARIA** |  | |
| **BARRIO O REFERENCIA** |  | |
| **PAÍS** |  | |
| **CIUDAD** |  | |
| **PROVINCIA** |  | |
| **PARROQUIA** |  | |
| **CÓDIGO POSTAL (6 números)**  **https://www.codigopostal.gob.ec/** |  | |
| **NÚMERO DE TELÉFONO DE LA INSTITUCIÓN**  **(Se utilizará para verificar datos)** |  | |
| **EXTENSIÓN DE TELÉFONO** |  | |
| **TIPO DE INSTITUCIÓN** |  | |
| **SECTOR DE INSTITUCIÓN**  **(Conforme actividad económica de la institución o empresa)** |  | |
| **CLASIFICACIÓN DE INSTITUCIÓN**  **(Conforme actividad económica de la institución o empresa)** |  | |
| **ENLACE URL Ó PÁGINA WEB DE LA INSTITUCIÓN**  **(De no disponer escribir NO DISPONE)** |  | |
| **DATOS DEL EMPLEADOR (Representante legal/autoridad que suscribe el convenio/carta de compormiso o posee capacidad de contratar en la institución)** | | |
| **NOMBRES DEL EMPLEADOR** | |  |
| **APELLIDOS DEL EMPLEADOR** | |  |
| **CARGO DEL EMPLEADOR (Gerente general, Representante Legal, Director de Talento Humano, etc.)** | |  |
| **TÍTULO DEL EMPLEADOR (Sr., Ing, Lcdo., Mtr., Dr., etc)** | |  |
| **CORREO DEL EMPLEADOR (de preferencia institucional)** | |  |
| **TELÉFONO DEL EMPLEADOR (de preferencia institucional)** | |  |