## ANEXO 7. FORMATO CARTA DE ACEPTACIÓN DE JUDICATURA

**(Este modelo contiene la información mínima que debe ser reportada, por lo tanto puede ajustarse su forma o adicionar el contenido que se considere necesario)**

Ciudad, fecha

**Señores**

**ESTADO JOVEN: PRÁCTICAS LABORALES EN EL SECTOR PÚBLICO**

**(ENTIDAD PÚBLICA DONDE FUE SELECCIONADO EL ESTUDIANTE)**

**(NOMBRE DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN)**

**(CIUDAD)**

**REF:** aceptación de judicatura del estudiante **(NOMBRE DEL ESTUDIANTE)** – Programa de incentivos para las prácticas laborales “Estado Joven”.

El/la estudiante **(NOMBRE DEL/LA ESTUDIANTE)** con (**TIPO DE DOCUMENTO)** **No. XXX** de **(LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL DOCUMENTO),** cursó y aprobó los estudios reglamentarios del programa de educación superior universitario pregrado de Derecho (registro SNIES **XXX**), terminando académicamente el **(DD/MM/AAA).**

El/la estudiante se postuló a la plaza de judicatura N° **XXX** en **(NOMBRE DE LA ENTIDAD PÚBLICA QUE OFERTA LA PLAZA)** y fue seleccionado, por lo tanto la **(NOMBRE DE LA IES)** certifica que:

* Las actividades contempladas en la plaza de práctica **(NÚMERO DE LA PLAZA DE PRÁCTICA)** están acordes a los requerimientos del Acuerdo PSAA10-7543 de 2010 del Consejo Superior de la Judicatura, especialmente el artículo 2, ya que se trata de funciones neta y expresamente jurídicas.
* Se **avala** la realización de la práctica de JUDICATURA en la **(NOMBRE DE LA ENTIDAD PÚBLICA)** por un periodo de **(XXX)** meses.

En virtud de lo anterior, la **(NOMBRE DE LA IES)** se compromete a:

* El supervisor de esta práctica es **(NOMBRE DEL SUPERVISOR ASIGANDO)** identificado con **(TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD) N° (XXXXXXXXX),** telefono de contacto **(XXXXXX)** y correo electrónico (**XXX)**, quien se encargará de: i) acompañar el desarrollo de la práctica laboral en la entidad pública, ii) revisar y aprobar el plan de práctica laboral elaborado por el practicante, iii) avalar los informes presentados por el practicante para el reconocimiento del auxilio de práctica y iv) informar a la Institución de Educación Superior y la Caja de Compensación Familiar, cualquier situación que afecte el normal desarrollo de la práctica laboral.

Firma y sello

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre Director (a) de Prácticas, decano o director de escuela encargado de las prácticas laborales**

**Nombre Institución de Educación Superior**

**(Teléfono)**

**(Correo electrónico)**