# Carta de postulación de estudiantes

**(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
PROGRAMA ESTADO JOVEN

**(NOMBRE DE ENTIDAD ESTATAL DE LA PLAZA DONDE SE PRESENTARÁ EL ESTUDIANTE)**

MINISTERIO DEL TRABAJO - FUNCIÓN PÚBLICA

Bogotá́ D.C.

REF: presentación estudiante programa Estado Joven.

La **(NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA)** certifica que **(NOMBRE DEL/LA ESTUDIANTE)** con **(TIPO DE DOCUMENTO)** No**. (XXX),** es estudiante activo del programa académico **XXX** (**registro SNIES** **XXX o Autorización de la autoridad competente para la oferta del programa de formación**), del nivel de **(UNIVERSITARIO/ TÉCNOLÓGICO/ TÉCNICO LABORAL/ TÉCNICO PROFESIONAL/ NORMALISTA SUPERIOR)**, cursa (**XXX semestre/ nivel)** y tiene un promedio acumulado de (**LETRAS) (NÚMEROS)**.

Dentro del programa académico en mención existe la “práctica laboral” como requisito de grado y/o materia en el pensum académico, por lo tanto, certificamos que:

* Autorizamos la postulación de el/la estudiante a la plaza de práctica **(NÚMERO DE LA PLAZA DE PRÁCTICA)** adscrita a la **(NOMBRE DE LA ENTIDAD ESTATAL QUE OFERTA LA PLAZA DE PRÁCTICA),** publicada en el Servicio Público de Empleo con la marca Estado Joven y en la página del Ministerio del Trabajo.
* Las actividades contempladas en la plaza de práctica **(NÚMERO DE LA PLAZA DE PRÁCTICA)** están acordes a los requerimientos del programa académico.
* En caso de resultar seleccionado, el/la estudiante, realizará la práctica por un periodo de (**XXX)** meses.
* En caso de resultar seleccionado el/la estudiante, esta institución educativa le asignará un Monitor, que se encargará de: i) acompañar el desarrollo de la práctica laboral en la Entidad Estatal, 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, iv) informar a la institución educativa y al Comité Técnico del Programa, cualquier situación que afecte el normal desarrollo de la práctica laboral,
* Si el/la estudiante postulado es seleccionado, esta institución educativa asumirá la afiliación y cotización en riesgos laborales, conforme contempla el Decreto 55 de 2015, compilado por el Decreto 1072 de 2015 o Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo.

Para efectos de verificación de este documento, Estado Joven podrá contactarse con **(NOMBRE, DEPENDENCIA, TELÉFONO Y CORREO ELECTRÓNICO DE LA PERSONA ENCARGADA).**

Atentamente, Firma y sello

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

**Nombre Director (a) de Prácticas, decano o director de escuela encargado de las prácticas laborales-Nombre Institución Educativa
(Teléfono)
(Correo electrónico)**