

**Autorización para celebrar Convenios con firma digital o escaneada de
(nombre del Centro de Prácticas)**

(Fecha)

Señores/as:

Oficina de Prácticas Preprofesionales y SECIGRA DERECHO

Lima.-

Atención: Facultad de Derecho - Pontificia Universidad Católica del Perú

De nuestra consideración:

Nos dirigimos a usted para saludarlos cordialmente y poner en su conocimiento que, a partir de la fecha, la celebración de los Convenios de Prácticas Preprofesionales que se suscriba entre nuestra representada, los/as estudiantes de vuestra Universidad y su representada, se realizará mediante firma digital o escaneada de nuestro representante de conformidad a la aprobación de las medidas adicionales de simplificación administrativa aprobadas por Decreto Legislativo N° 1310.

El tratamiento de los datos de nuestros representantes que se adjuntan al anexo que forma parte de la presente comunicación deberán respetar la Ley N° 29733.

Atentamente,

(Firma digital o escaneada)

Nombres y Apellidos
Representante de

ANEXO

(RAZON SOCIAL DE CENTRO DE PRÁCTICAS) con RUC N°(-----), inscrita en la Partida.....del Registro de Personas Jurídicas de Lima, con domicilio en (DIRECCIÓN CENTRO DE PRÁCTICAS) enviaremos los Convenios de prácticas preprofesionales con la firma digitalizada o escaneada de nuestro(s) representante(s) que indicamos a continuación:

Nombre	Cargo	DNI	Firma Digital o Escaneada

De otro lado nos comprometemos a comunicar con 15 días calendarios de anticipación en caso se de cualquier cambio de representante para la firma de los Convenios de prácticas preprofesionales para lo cual enviaremos una nueva carta según el presente formato.

En caso se requiera contactarnos para coordinar o absolver alguna consulta en relación a algún Convenio de práctica preprofesional los contactos disponibles serán los siguientes:

Nombre	Teléfono	Anexo	Celular	Correo Electrónico

(Firma digital o escaneada)

Nombres y Apellidos
Representante de