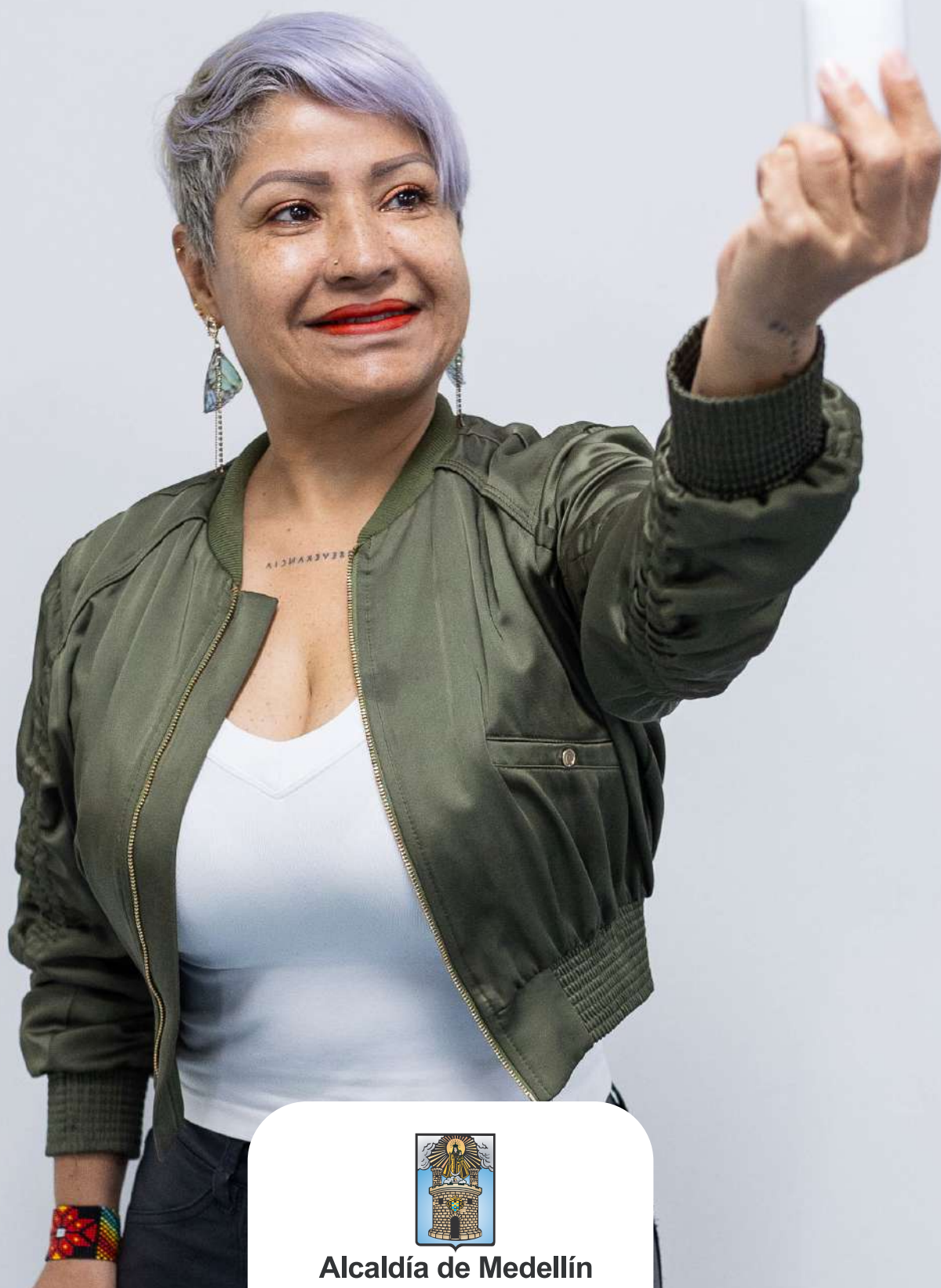


GUÍA DE REGISTRO PROYECTOS POR SECRETARÍA, DEPARTAMENTO O GERENCIA 2025-2 ALCALDÍA DE MEDELLÍN

A continuación se presenta un paso a paso para el registro de los proyectos por Secretaría, Departamento o Gerencia para prácticas de Específica en la Alcaldía de Medellín.

Centro de
Prácticas



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Pasos de inscripción

Paso 1

Ingresa al siguiente link y dé clic en el botón *Inscripciones tutores*:

<https://www.medellin.gov.co/es/secretaria-de-gestion-humana/-centro-de-practicas/>

A rectangular button with a light blue background and a thin blue border. The text "Inscripciones tutores" is centered in a bold, blue font.

Inscripciones tutores

Paso 2

Presiona sobre el formulario y debes diligenciar los siguientes datos para realizarel **Registro de Proyectos de Específica o Excelencia 2025-2**.



Formulario registro de proyectos para prácticas de excelencia 2025-2

Paso 2

1. Autorización tratamiento de datos *

☒ Si Autorizo

☐ No Autorizo

- Marca la casilla "Autorizar" para iniciar el formulario.

Paso 4

- Ingresa la fecha en orden de día, mes y año.
- Ingresa, brevemente, el nombre del proyecto.
- Indique la Secretaría, Gerencia o Departamento.

DATOS DEL PROYECTO

2. Seleccione fecha de inscripción de proyecto *

Especifique la fecha (d/M/yyyy)

3. Ingrese nombre breve del proyecto *

Escriba su respuesta

4. Seleccione la secretaría *

Paso 5: Información del tutor principal.

¿Quién es el tutor principal?
Es un Servidor Público.

- Indique el **documento de identidad** del tutor principal.
- Indique el **nombre completo del tutor** principal.
- Indique el **correo electrónico** del tutor principal.
- Indique el **teléfono laboral** del tutor sin puntos.
- Indique el **celular del tutor** sin punto

5. Ingrese número de identificación de la Tutora / Tutor *

Por favor verificar que el número ingresado este correcto con el fin de garantizar las respectivas validaciones en la planta de personal. para ser tutor debe ser servidor vinculado al Distrito

Escriba su respuesta

6. Ingrese nombre de la Tutora / Tutor *

Escriba su respuesta

7. Ingrese correo electrónico del Tutor *

Escriba su respuesta

8. Ingrese teléfono laboral de la Tutora / Tutor *

Escriba su respuesta

9. Ingrese teléfono celular de la Tutora / Tutor *

Escriba su respuesta

Paso 6: Información del tutor suplente.

¿Quién es el tutor principal?

Es un Servidor Público. Este tutor suplirá en los casos de vacaciones, incapacidades o situaciones que requieren la ausencia del tutor principal.

- Indique el **número de identidad** del tutor suplente.
- Indique el **nombre completo** del tutor suplente.
- Indique el **correo electrónico** del tutor suplente.
- Indique el **teléfono laboral** del tutor suplente sin puntos.
- Indique el **número celular** del tutor suplente sin puntos

10. Ingrese número de identificación de la Tutora / Tutor suplente *

Por favor verificar que el número ingresado este correcto con el fin de garantizar las respectivas validaciones en la planta de personal. para ser tutor suplente debe ser servidor vinculado al Distrito

El valor debe ser un número.

11. Ingrese Nombre de la Tutora / Tutor suplente *

Escriba su respuesta

12. Ingrese correo electrónico de la Tutora / Tutor suplente *

Escriba su respuesta

13. Ingrese teléfono oficina de la Tutora / Tutor suplente *

Escriba su respuesta

14. Ingrese teléfono móvil de la Tutora / Tutor suplente *

Escriba su respuesta

Paso 7: Ubicación de la práctica.

- Ingrese el nombre de la sede donde se va a realizar la práctica.
- Escriba la dirección de la sede.
- Indique el piso y número de oficina de la sede

15. Ingrese nombre de la sede donde se va a realizar la práctica *

(CAD, Plaza de la Libertad, Inspección de Policía...)

Escriba su respuesta

16. Ingrese dirección de la sede donde se va a realizar la práctica *

Escriba su respuesta

17. Ingrese piso / número de oficina de la sede donde se va a realizar la práctica *

Escriba su respuesta

18. ¿El practicante contará con puesto de trabajo? *

☐ SI

☐ NO

Paso 8: Formación académica del practicante.

- Indique la modalidad de la práctica
(Presencial, Alternancia o virtual).

19. Seleccione la modalidad de la Práctica *

Selecciona la respuesta



Paso 9: Seleccione programas de formación.

- Debe seleccionar como mínimo 1 programa en formación universitaria, tecnológica y técnica.

Formación universitaria

20. Seleccione nivel educativo requerido para el/la Practicante *

Selecciona la respuesta



21. Seleccione programa académico Universitario opción 1 *

Selecciona la respuesta



22. Seleccione programa académico Universitario opción 2

Selecciona la respuesta



23. Seleccione programa académico Universitario opción 3

Selecciona la respuesta



Formación **tecnológica**.

Formación **técnica**.

24. Seleccione programa académico Tecnológico opción 1

Selecciona la respuesta



27. Seleccione programa académico Técnico opción 1

Selecciona la respuesta



25. Seleccione programa académico Tecnológico opción 2

Selecciona la respuesta



28. Seleccione programa académico Técnico opción 2

Selecciona la respuesta



26. Seleccione programa académico Tecnológico opción 3

Selecciona la respuesta



29. Seleccione programa académico Técnico opción 3

Selecciona la respuesta



Paso 10: Actividades del proyecto.

- Describir de forma detallada las actividades que va a realizar el practicante, estas serán insumo para la elaboración del acta de compromiso.

Mínimo cuatro (4) actividades.

30. Actividad 1 (obligatoria) *

Escriba su respuesta

31. Actividad 2 (obligatoria) *

Escriba su respuesta

32. Actividad 3 (obligatoria) *

Escriba su respuesta

33. Actividad 4 (obligatoria) *

Escriba su respuesta

Paso 11: Observaciones.

- Indicar los elementos de protección personal necesarios para el practicante (si lo requiere).

- Añadir observaciones, en caso de ser necesario.

35. ¿Qué elementos de protección personal necesita el practicante (es) solicitado (s) para realizar su práctica?

Aplica para los casos en que sean necesarios para la realización de la práctica.

Escriba su respuesta

36. Ingrese las observaciones

Escriba su respuesta

Paso 12: Número de Practicantes.

IMPORTANTE

Para la modalidad de Específica se darán los practicantes que requieran.

37. Ingrese número de practicantes requeridos para el proyecto *

Escriba un número mayor que o igual a 1.

Paso 13: Enviar.

Un botón rectangular de color verde oscuro con el texto "Enviar" en blanco, centrado.

.- Verifique toda la información diligenciada y dé clic en enviar para finalizar la inscripción.



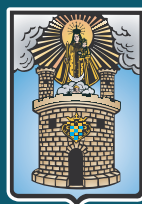
Centro de Prácticas

Proyecto N° 240205 Transformación del Modelo de Prácticas

Nombre: Administración del Centro de Prácticas.

Correo electrónico: centrodepracticas@medellin.gov.co

**Contribuimos a la formación
personal y profesional
de estudiantes destacados**



Alcaldía de Medellín

— Distrito de —
Ciencia, Tecnología e Innovación