



PRÁCTICAS PROFESIONALES

“FORMATO PARA SOLICITAR ASIGNACIÓN DE PRÁCTICAS” PRÁCTICAS PROFESIONALES”

REQUISITOS PARA LA ELABORACIÓN DE ASIGNACIONES

NOMBRE DEL ALUMNO:

FECHA DE SOLICITUD:

CODIGO:

SEMESTRE (señalar semestre actual o en su caso si eres egresado):

CICLO ESCOLAR:

TELÉFONO DE CASA:

CELULAR:

NO. IMSS:

E-MAIL:

ORIENTACIÓN TERMINAL

HORAS:

NOMBRE DEL PROFESOR DE LA MATERIA (en caso de tener materia de práctica):

MATERIA(S) DE PRÁCTICA A REALIZAR (en su caso):

NOMBRE DE LA EMPRESA:

NUMERO DE CONVENIO:

DOMICILIO Y TELÉFONO:

RAZÓN SOCIAL:

PERSONA RESPONSABLE:

E-MAIL:

COPIA DEL TARJETÓN DEL IMSS

COPIA DE LA ORDEN DE PAGO DEL SEMESTRE ACTUAL - LIQUIDADA

SOLICITUD DE PRACTICANTES LLENADO POR LA EMPRESA

FAVOR DE LLENAR TODOS LOS ESPACIOS SOLICITADOS