SOLICITUD DE TRÁMITE PARA ADSCRIPCIÓN DE PRACTICAS PROFESIONALES

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Número de IMSS** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CÓDIGO** | | | | | | **PROMEDIO:** | | | | | | | | **CRÉDITOS** | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
| **CICLO** | | | | | | **TURNO** | | | | | | | | REASIGNACIÓN ¿Fuiste asignado para realizar tus prácticas en otro calendario? | | | | | | |
|  | | | | | | **MATUTINO** | |  | | **VESPERTINO** | |  | | **SI** | | | | **NO** | | |
| RESPECTO AL SERVICIO SOCIAL, INFORMA TU SITUACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **LIBERADO** | |  | **CUMPLIDO** | | | |  | | **EN DESARROLLO** | | | |  | | **NO INICIADO** | | | |  | |
| DOMICILIO PARTICULAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CALLE Y NUMERO** | | | | | | | | | | | | | | | | **E-MAIL** | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **COLONIA** | | | | | | **CIUDAD** | | | | | | | | | | **TELÉFONO** | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |
| DATOS LABORALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **¿TRABAJAS?** | | | | **HORARIO** | | | | | | | | | **DEPENDENCIA** | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **DOMICILIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | **TELÉFONO** | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| ENLISTA TUS PREFERENCIAS SOBRE EL LUGAR DONDE TE GUSTARÍAREALIZAR TUS PRÁCTICAS PROFESIONALES. SIENDO EL 1 LA DEPENDENCIA DE TU MAYOR PREFERENCIA. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **EMPRESA O DEPENDENCIA** | | | | | | | | | |  | **DESCRIBE AQUÍ TUS HABILIDADES/DESTREZAS** | | | | | | | | |
| **1** |  | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |
| **2** |  | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |
| **3** |  | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |
| **4** |  | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |
| **5** |  | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |

Puerto Vallarta Jalisco, a de 20\_\_\_

**NOTA: Presentar una fotografía tamaño infantil y documento que acredite que está vigente al seguro social (IMSS). EL LLENADO ES A COMPUTADORA Y DEBERAS ENTREGARLO EN LA COORDINACION DE INGENIERIA CIVIL DE MANERA IMPRESO CON TU FIRMA.**

De acuerdo al Dictamen I/2016/401 del Programa Educativo en Ingenieria Civil, aprobado el 17 de octubre de 2016. los créditos correspondientes a las prácticas profesionales serán organizados por la Coordinación de Carrera y del Comité Técnico de Prácticas Profesionales con actividades específicas para los alumnos, quienes los cursarán de acuerdo a su plan de prácticas propuesto por el Comité Técnico de Prácticas Profesionales y con el visto bueno de la Coordinación de Carrera para su desarrollo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FECHA EN QUE SE RECIBE LA SOLICITUD | | |
| DIA | MES | AÑO |
|  |  |  |

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

**FIRMA DEL SOLICITANTE**